

Spett.le Consiglio Direttivo *A.S.D. Centro Danza Certaldo APS*

DOMANDA DI AMMISSIONE ANNO 2023/2024

Il sottoscritto.....nato ail

Residente a.....Via.....N°.....

Codice Fiscale:

Tel.Mail (stampatello).....

CHIEDE

MAGGIORENNI

Di essere ammesso quale socio della "A.S.D. Centro Danza Certaldo APS" attenendosi a pagare la quota determinata per l'anno sportivo 2023/2024 in € 30,00 e la quota annuale per il corso scelto, suddivisa mensilmente, come da regolamento attuativo.

MINORENNI

Di fare ammettere il proprio figlio/a alla Vostra Associazione. attenendosi a pagare la quota determinata per l'anno sportivo 2023/2024 in € 30,00 e la quota annuale per il corso scelto, suddivisa mensilmente, come da regolamento attuativo.

Di seguito i suoi dati:

Nome..... Cognome..... Nato ail.....

DICHIARA

Di aver preso visione dello statuto e del regolamento attuativo, nonché della informativa sulla privacy

Di accettare il regolamento attuativo dell'Associazione

Consento che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti a cui l'associazione aderisce e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Data

Firma del richiedente.....

