



DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASSOCIAZIONE "KITE LIFE GRADO"

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente a _____
in Via _____ C.A.P. _____ Pr _____
codice fiscale _____ email _____
Tel. _____ Scadenza visita medica _____

CHIEDE

di essere ammesso quale Socio:

praticante

non praticante

per l'attività sportiva:

kiteboarding

S.U.P.

kiteboarding&S.U.P

e per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché a pagare la quota sociale pari a **20€ annui**.
Dichiara di aver preso nota dello Statuto (e dell'eventuale Regolamento) e di accettarli integralmente. Tale modulo ha validità (essa decadrà in caso di modifiche dello Statuto Sociale) anche per i successivi rinnovi annuali, la validità del rinnovo è attestata dalla ricevuta di pagamento. Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Esente da bollo in modo assoluto - art. 7 - Tabella - allegato B - D.P.R. 26.10.1972 n. 642

Allego: certificato medico per l'attività sportiva non agonistica (obbligatorio per i Soci praticanti)

Non allego certificato medico per l'attività sportiva non agonistica

Dichiaro che i dati sono veri e possono essere usati per comunicazioni future in base alla normativa vigente in materia d'uso di dati personali (Legge n. 675/96).

Data _____ (firma)

Per il minore firma di chi esercita la patria potestà _____