



STUDIOPunt●Zero

Richiesta di iscrizione

- 2024/2025-

Dati del richiedente

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____,

residente a _____ in via _____ n° ____ CAP _____,

COD. FISCALE _____,

Telefono cellulare _____, Indirizzo e-mail _____

chiede

di essere ammesso quale socio/a all'A.S.D. STUDIO PUNTO ZERO affiliata alla MSP e CONI, 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. Dichiaro di aver preso nota dello Statuto e del Regolamento e di accettarli integralmente.

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

Attività sportiva _____

Nei giorni _____ alle ore _____

Sinnai, _____

Firma del richiedente
