

RACING CLUB EQUIDIA



Associazione No Profit

DOMANDA PREVENTIVA DI AMMISSIONE A SOCIO

"UNDER 25"

Il/La sottoscritto/a: _____
(Nome e Cognome)

Nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____

residente in _____ Prov. _____

Via _____

Codice Fiscale: _____

Telefono: _____

Indirizzo e-mail: _____

Dichiara

di essere stato edotto della costituzione della associazione di carattere non lucrativo "ASSOCIAZIONE RACING EQUIDIA - NO PROFIT" che ha sede in Siena e per scopo quello di favorire l'avvicinamento degli associati al mondo ippico. A tal fine comunque conferma di aver preso piena ed esatta visione dello Statuto Sociale che regola la vita associativa, condividendolo in ogni sua parte senza eccezione alcuna.

Si impegna ed obbliga, al pagamento della quota associativa che sarà di € 200,00 (Euro Duecento), fino al compimento del 26esimo anno di età.

Per quanto occorrer possa il sottoscritto si dichiara informato della normativa di cui all'art. 13 D.lgs.196/03 ed autorizza l'uso dei dati personali ai fini sopra detti, anche con l'ausilio di mezzi elettronici. La firma in calce apposta, oltre ad adesione per quanto sopra detto, costituisce pertanto consenso all'uso dei dati personali ai sensi dell'art. 23 stesso D.lgs. 196/2003.

In fede,
