

MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE CALCIFER

I dati contrassegnati da * sono obbligatori. Quelli contrassegnati da ** sono obbligatori solo nel caso di candidati minorenni.

DATI DEL RICHIEDENTE

NOME* COGNOME*
Data di nascita / / Luogo di nascita
Codice Fiscale*
Residente in (via / piazza) n.
CAP Città Provincia
tel email*

DATI DEL GENITORE / TUTORE

(se il richiedente è minorenne)

NOME** COGNOME**
Codice Fiscale**
Relazione con il richiedente** [] Genitore [] Tutore legale

DICHIARAZIONI DEL SOCIO

- [] **Accettazione dello Statuto e dei Regolamenti Interni*** - Dichiaro di aver letto e di accettare integralmente lo Statuto e i Regolamenti dell'Associazione CALCIFER Associazione di Promozione Sociale.
- [] **Trattamento dei dati personali*** - Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dell'informativa privacy fornita dall'Associazione.
- [] **Consenso per minorenni**** (solo per i soci minorenni) - Il sottoscritto/a (genitore/tutore) autorizza l'iscrizione del minore sopraindicato all'associazione e accetta integralmente lo Statuto e i Regolamenti.

QUOTA ASSOCIATIVA

La quota associativa per l'anno in corso è pari a € 10,00 (dieci) e potrà essere versata con le seguenti modalità: contanti, bonifico o PayPal

.....
Firma del richiedente* Firma del genitore / tutore**
Data / / Luogo

NOTE PER L'ASSOCIAZIONE – Riservato alla Segreteria:

Data di registrazione: / / n. tessera: Ricevuta quota associativa: [] SI