



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO – CENTRO BASKET SESTRI LEVANTE ASD

Al Comitato Direttivo
CENTRO BASKET SESTRI LEVANTE ASD
codice fiscale 90006380100

La/il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ il _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____ Prov. _____

Indirizzo _____ CAP _____

Cellulare _____ e-mail _____

Documento d'identità _____ n. _____

CHIEDE

di entrare a far parte di CENTRO BASKET SESTRI LEVANTE ASD in qualità di SOCIO ORDINARIO.

A tal fine dichiara di avere preso visione dello STATUTO di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità, nonché di attenersi ai regolamenti dell'associazione sportiva oltre che alle deliberazioni adottate dagli organi sociali.

Si impegna a versare la quota associativa di € 10,00 con una delle seguenti modalità:

- all'atto della sottoscrizione del presente modulo;
- con bonifico bancario intestato a CBSL - IBAN IT 64 Q 02008 32231 000002238454

A conclusione della delibera da parte degli organi sociali e della verifica del versamento della quota associativa verrà rilasciata TESSERA SOCI.

CBSL tratta i dati dei soci solo ed esclusivamente sulla base del loro consenso, revocabile in qualsiasi momento, nel rispetto del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati Personali 2016/679 dell'Unione Europea e del Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali Dlgs. 30 giugno 2003 n. 196 e successivi aggiornamenti.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e comunicazione dei dati nei limiti indicati.

Sestri Levante, ____/____/____

Firma _____