

Spett.le
ASD RIDE YOUR LIFE
Via S. Pertini 5/d
CAP 3020 Annone Veneto

Il/La sottoscritto/a _____ , nato/a a _____
() il _____ , residente a _____ CAP _____ Prov.
_____ Via/Piazza _____ n. _____ ,
Codice Fiscale _____ , Carta d'Identità n. _____ ,
telefono _____ / _____ , cellulare _____ / _____ ,
e-mail _____ ,

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore

_____ , nato/a a _____ () il _____ ,
residente a _____ CAP _____ Prov.
_____ Via/Piazza _____ n. _____ ,
Codice Fiscale _____ ,

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione “_RIDE YOUR LIFE” Via S. Pertini 5/
d, CAP 30020 Città Annone Veneto (VE)

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data _____ Firma _____

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa il trattamento e la pubblicazione di immagini o video del sottoscritto / del minore eventualmente accompagnato, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione. Sì No

Firma _____

