

**DOMANDA DI RINNOVO**

Il sottoscritto/a

nato/a il Residente a in Via/Piazza n° CAP 23020 Tel. C.F. Email

**CHIEDE**

di rinnovare il tesseramento, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed i regolamenti interni, quale socio della Associazione Sportiva **G.S.D. CSI MORBEGNO** attenendosi a pagare la quota sociale determinata per l’anno 2019 in euro 50,00 e obbligandosi al tesseramento presso l’Ente di Promozione del CONI CSI.

Luogo e Data

Firma del socio

Nel caso di socio minorenne: dati dell’esercente della potestà parentale:

Nome e Cognome C.F.

Firma dell’esercente della potestà parentale

(Il genitore che sottoscrive la domanda rappresenta il minore a tutti gli effetti nei confronti dell’Associazione e risponde verso la stessa per tutte le obbligazioni dell’associato minorenne)

Per accettazione,

Il Dirigente

Ricevuta l’informativa sull’utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell’art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo “Codice in materia di protezione dei dati personali”, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Firma del socio

Nel caso di socio minorenne: firma dell’esercente della potestà parentale

