Associazione Sportiva Dilettantistica WU ZHEN ITALY

Ronchi dei Legionari, li.....

Il sottoscritto.....

Nato a.....(.....) il.....

Residente a.....(.....)

Via.....C.A.P.....

Tel. (casa).....Tel. (cell.).....E-mail.....

Certificato medico obbligatorio: data di scadenza.....

CHIEDE

di essere consapevolmente ammesso in qualità di Socio Ordinario/Sostenitore alla

Associazione Sportiva Dilettantistica WU ZHEN ITALY

versando contestualmente la quota associativa annuale pari ad Euro..... per l'anno Accademico 2008/2009.

Dichiara di aver preso visione del Regolamento interno dell'Associazione e dello Statuto, e di accettarne i relativi contenuti ad ogni effetto.

IL RICHIEDENTE

IL GENITORE*

.....

.....

*solo per i minori

DATI RISERVATI ALLA SEGRETERIA		
COD.	Ex Iscritto: Si No	Presentato da

Il Presidente.

(Giuseppe Callegari)

****Informativa sulla tutela dei dati personali (Legge 196/2003).**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante il Codice in materia di protezione dei dati personali.

Ai sensi dell'articolo 13 del citato decreto legislativo, recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei volontariamente forniti per l'erogazione dei servizi richiesti saranno trattati, da parte dell'associazione sportiva Wu Zhen Italy adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa vigente.

Per presa visione dei dati di cui sopra: Firma.....