

ANNO 2024

**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO**

MEMBER       SPORT       SOSTENITORE

Cognome e nome	
<b>Data e luogo di nascita</b>	
<b>Sesso</b>	
<b>Residenza: indirizzo</b>	
<b>Cap – città – provincia</b>	
<b>Cittadinanza</b>	
<b>Codice fiscale</b>	
<b>Indirizzo e-mail</b>	
<b>Telefono ab./uff.</b>	
<b>Telefono cellulare</b>	

Da compilarsi a cura del genitore o dell'esercente la patria potestà

<b>Cognome e nome</b>	
<b>Grado di parentela</b>	
<b>Tipo di documento</b>	
<b>Rilasciato il</b>	
<b>Rilasciato da</b>	

Il/La sottoscritto/a dichiara che: i dati indicati sono veritieri e di acconsentire al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016.

Luogo e data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_