

ANNO 2025

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

MEMBER SPORT SOSTENITORE

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

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

Cognome e nome	
Grado di parentela	
Tipo di documento	
Rilasciato il	
Rilasciato da	

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
