

Basket Rosa BZ

Viale Trieste 17, 39100 Bolzano – www.basketrosabz.it – info@basketrosabz.it

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Io sottoscritto

nome

cognome

nata/o il/...../.....

a

residente a

in via/viale/piazza

codice fiscale _ _ _ _ _

telefono/.....

mail@.....

chiedo di essere ammesso in qualità di

Socio (100,00 Euro/anno)

prendo atto che il mantenimento della qualità di socio/sostenitore è subordinato al versamento della quota associativa annuale (1/9 – 31/8)

dichiaro di condividere i principi e le finalità dell'Asd Basket Rosa Bz

si **no**

dichiaro di possedere i requisiti per l'adesione previsti dallo Statuto (consultabile sul sito www.basketrosabz.it)

si **no**

dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (consultabile sul sito www.basketrosabz.it)

si **no**

dichiaro di accettare la decisione del Consiglio Direttivo in merito all'accettazione della domanda

si **no**

Luogo e data _____

Firma _____