



Scheda richiesta adesione

Io sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Residente in via _____ n° _____

Cap _____ Località _____

Recapito telefonico _____ Recapito telefonico _____

Indirizzo E-Mail _____

CHIEDO

Di essere ammesso come socio all'Associazione "SUBAQUEA ASD" per l'anno _____ / _____ e
verso la quota sociale annuale di:

- ☐ € 15,00 SOCIO Under 16 e Over 60
- ☐ € 50,00 SOCIO ORDINARIO
- ☐ € 150,00 SOCIO SOSTENITORE
- ☐ € 300,00 SOCIO FIDELITY

Novafeltria, il _____

Firma

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa. Si dichiara altresì, di essere informato sulle modalità di trattamento dei dati, di cui all'art. 11, e sui diritti dell'interessato di cui agli artt. 7, 8, 9 e 10 del D. Lgs. 196/03.

Novafeltria, il _____

Firma

Approvato dal consiglio direttivo in data _____