



Spett.le Consiglio Direttivo

ASD KUDO KARATE ITALIA

Via Anastasio II 319 –Roma

DOMANDA DI AMMISSIONE

ALL'ASD KUDO KARATE ITALIA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. (____)

il _____ e residente in _____ via _____ n. _____ prov. (____)

E-mail: _____ CODICE FISCALE: _____

o il genitore (se il richiedente è minorenne) Sig/Sig.ra: _____

Telefono: _____ Cell: _____ E-mail: _____

CHIEDE

Al Consiglio Direttivo dell'ASD **KUDO KARATE ITALIA** di essere ammesso in qualità di associato.

Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti.

A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale.

LUOGO _____ DATA _____

FIRMA DELL'ASSOCIATO (o del genitore se il richiedente è minorenne): _____

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

LUOGO _____ DATA _____

FIRMA DELL'ASSOCIATO (o del genitore se il richiedente è minorenne) _____