

Domanda di iscrizione all'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

**HAPPY BALANCE ROMA**

Io sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via / Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

chiede di aderire all'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA HAPPY BALANCE ROMA in qualità di Socio.

A tal scopo dichiara di condividere ed accettare finalità e scopi dello Statuto sociale; aver compreso i diritti ed i doveri dei soci; avere versato o intendere di versare la quota di iscrizione di euro 20,00 spettante per l'anno in corso \_\_\_\_\_

**Consenso Informativo**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Dichiaro che i dati anagrafici sopra indicati sono esatti e prendo atto che: L' "asd happy balance roma" è titolare dei dati e responsabile del trattamento è il Presidente e che conserverete presso di Voi i dati e le informazioni personali che mi riguardano. Consento all'uso e all'elaborazione di tali dati in forma cartacea e informatica, da parte Vostra e degli Enti o Associazioni a Voi collegati, con esclusione della comunicazione all'esterno e alla diffusione. Ho preso visione delle informazioni prescritte dall'art. 13 del DIG 30/06/2003 n. 196 consolidato con la legge 26 febbraio 2004, n.45.

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma del socio \_\_\_\_\_