**DOMANDA DI AMMISSIONE SOCIO 2015**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| **Io sottoscritto** | **Nome Cognome** | |
| **Nato a** | **il** | |
| **Residente a** | **CAP Comune ( )** | |
| **In Via** | **n** | |
| **Professione** |  | |
| **tel./ cell.** |  | |
| **e-mail** |  | |
| **Tessera Associato N.** |  | |
|  | **CHIEDE** |  |
| al **Consiglio Direttivo dell’A.S.D. HOMEBREWERS NOVARESI** di essere iscritto in qualità di Socio per l’anno 2015  Accetto senza riserve lo Statuto, il regolamento interno generale e di settore, che dichiaro di conoscere e condividere. Mi impegno a fornire l’opportuna certificazione medica d’idoneità prevista dalle leggi vigenti.  Approvo ai sensi dell’art. 1341 del C.C., l’articolo dello Statuto Sociale che mi impegna, in caso di controversie, a non adire altre Autorità che non siano quelle dell’Associazione stessa.  Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, consento, ai sensi dell'art. 23 del Decreto Legislativo 196/2003 al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. | | |

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede:

**(Firma)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. Per il minore firma la persona esercente la potestà parentale.