**DOMANDA DI AMMISSIONE SOCIO 2017**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| **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 2017   * **primo semestre** dal 31/01/2017 al 30/06/2017 * **secondo semestre** dal 01/07/2017 al 31/12/2017 * **annuale** dal 01/01/2017 al 31/12/2017   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. | | | |

**Con la presente richiedo iscrizione al concorso The Homebrewer’s War la cui premiazione si svolgerà nel giorno 27 novembre 2017 presso la sede di The Kitchen Inn e dichiaro inoltre di aver preso visione del regolamento del suddetto concorso, impegnandomi a rispettarle.**

(Luogo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede:

**(Firma)**

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

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