



All'att.ne dello spett.le Consiglio Direttivo
del Poseidon Sub Teramo

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____ domiciliato/a in _____
Via _____ n° _____ CAP _____
Telefono _____ cell. _____
e-mail _____

essendo in possesso dei requisiti, fa domanda di essere ammesso/a a socio dell'Associazione Sportiva Dilettantistica POSEIDON SUB TERAMO

Socio presentatore : _____

Dichiara inoltre di conoscere lo Statuto, di accettarlo integralmente e si impegna a fare quanto nelle sue possibilità per il raggiungimento degli scopi sociali e ad osservare le deliberazioni degli organi sociali.

Data _____ Firma _____

Ricevuta l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.10 della Legge 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità e nei limiti indicati dalla menzionata informativa. Consento altresì in particolare ai trattamenti derivanti dalla comunicazione dei dati ai soggetti indicati al punto 3) dell'informativa stessa.

Firma _____

Il Consiglio Direttivo, esaminata in data _____ la domanda e verificati i requisiti ha espresso parere _____
Motivazione (in caso di parere sfavorevole):