**Domanda di ammissione Socio**

Spett.le

Asd Ascot Triante

Via duca d’Aosta, 8/a

20900 Monza (MB)

**Il/La sottoscritto/a** **, nato/a**  **(** **) il** **/** **/** **,**

**residente a** **CAP** **Prov.**

**Via/Piazza** **n.** **,**

**Codice Fiscale** **, Carta d'Identità n.** **,**

**telefono** **/** **, cellulare** **/** **,**

**email** **,**

**per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore** **,**

**nato/a** **(** **) il** **/** **/** **,**

**residente a** **CAP** **Prov.**

**Via/Piazza** **n.** **,**

**Codice Fiscale** **.**

**CHIEDE**

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione "Asd Ascot Triante".

Inoltre, il/la sottoscritto/a

**DICHIARA**

* di aver preso visione dello Statuto (allegato a questo foglio) e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
* di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;
* di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data Firma