

A.S.D. Leandro Recinella
MODULO TESSERAMENTO SOCIO

Anno 2019

Al Presidente
ASD Leandro Recinella
Al Consiglio Direttivo
ASD Leandro Recinella

Spett.le Associazione

_____ sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ Prov. _____

Residente a _____ Via/Piazza _____ n° _____

CAP _____ Tel.* _____ cell _____ e-mail* _____

*(per informazioni sulle attività istituzionali come da informativa sulla privacy allegata alla presente).

CHIEDO

di associarmi in qualità di socio ordinario alla ASD Leandro Recinella per l'anno sportivo 2019. Consento il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dell'art 13 del Regolamento UE n. 2016/679.

SI NO

Data _____

In Fede _____