



# RINNOVO TESSERAMENTO

## SOCIO AGGREGATO

Anno: \_\_\_\_\_

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Completo \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Genere  Maschio  Femmina  \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Nazionalità \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### INFORMAZIONI DI CONTATTO

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
Indirizzo email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### CHIEDE:

che si proceda al rinnovo del mio tesseramento

mi impegnerò ad osservare le norme dello statuto ed i regolamenti interni ed inoltre le disposizioni emanate dall'Assemblea Generale dei Soci e dagli Organi Statutari del Gruppo.

Con la presente si accetta che tutte le comunicazioni verranno inviate in via telematica ad i recapiti inseriti

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra Associazione nonché da Enti e Società ad essa collegate per il solo invio di materiale amministrativo, commerciale e promozionale derivante dalla nostra attività. La informiamo inoltre che ai sensi degli artt., 7 e seguenti del Decreto Legislativo 196/2003, Lei ha il diritto di conoscere, aggiornare, rettificare i suoi dati od opporsi sull'utilizzo degli stessi.

Data..... Firma del richiedente.....

Allego la somma di Euro \_\_\_\_\_  
per la quota sociale \_\_\_\_\_

In caso di richiesta telematica di prega di allegare copia contabile bonifico bancario intestato a:  
GRUPPO CINOFILO SPEZZINO  
IBAN IT37D03069107081000000008811  
Causale: Rinnovo tessera cognome+nome