



NUOVO 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:

di far parte del Gruppo Cinofilo Spezzino in qualità di Socio ordinario
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

SOCI PRESENTATORI:

1°)..... Firma del presentatore.....

2°)..... Firma del presentatore.....

" 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 prego di allegare copia contabile bonifico bancario intestato a:
GRUPPO CINOFILO SPEZZINO
IBAN IT37D0306910708100000008811
Causale: tessera cognome+nome