

Firenze _____

**Domanda di ammissione a socio dell'Associazione Sportiva Dilettantistica
FIRENZE NUOTA MASTER**

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____
Cod. Fisc. _____ tel. _____
e-mail _____

condividendo pienamente le finalità statutarie dell'Associazione Sportiva Dilettantistica
FIRENZE NUOTA MASTER, con sede legale in Firenze, Via Masaccio n. 17

CHIEDO

di essere ammesso/a in qualità di socio ordinario a questa Associazione contribuendo
al suo finanziamento attraverso il pagamento della quota sociale annua pari a € 15,00
(quindici/00).

Ai sensi degli articoli 11 e ss. D. Lgs 30 giugno 2003 n 196, acconsento sin d'ora al
trattamento dei miei dati personali per le seguenti finalità: provvedere a tutti gli
adempimenti amministrativi e contabili; ricevere le informazioni e le comunicazioni delle
attività o delle iniziative promosse o legate all'Associazione Sportiva Dilettantistica
FIRENZE NUOTA MASTER al fine del suo corretto funzionamento.

In fede

(firma)

Per ricevuta e accettazione
Associazione Sportiva Dilettantistica
FIRENZE NUOTA MASTER