



Il cerchio del benessere psicofisico

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Io Sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

C. F. _____

Data e luogo di nascita _____

Indirizzo _____

Tel. _____

E Mail _____

CHIEDE

di poter diventare socio dell'Associazione Blue Rose Donna, C.F. 96081940189, Via Trieste 28, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale e alle deliberazioni degli organi sociali, e impegnandosi a corrispondere la quota sociale fissata annualmente dal Consiglio Direttivo. Dichiaro, altresì, di aver preso visione dello statuto e di accettarlo integralmente.

Firma _____

Dichiaro di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e sulla base dell'informativa che mi avete appena fornito, i miei dati personali potranno essere trattati dall'associazione denominata Blue Rose Donna e acconsento al loro utilizzo esclusivamente per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità nei limiti indicati dalla menzionata normativa e dall'informativa suindicata.

San Martino Siccomario, _____

Firma _____