

DOMANDA DI AMMISSIONE COME MEMBRO
DELL'ASSOCIAZIONE " FITAB"
con sede in Ferrara, via Aldighieri n.10

Il sottoscritto

Cognome e Nome: _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____

Indirizzo: via _____, n. _____

C.F. _____

Professione _____

telefono n. _____ fax n. _____ telefono cellulare n. _____

e-mail _____

Chiede

a questo rispettabile Consiglio Direttivo per il tramite del Presidente dell'associazione

_____ a Voi

Affiliata, di essere ammesso quale associato della Vostra Associazione a tal fine

dichiara

di conoscere e accettare lo statuto sociale in ogni sua parte e si impegna a:

- a) di osservare e rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti;
- b) ad osservare le norme e le direttive del CONI;
- c) ad osservare le norme stabilite dall'Ente di promozione sportiva a cui l'Associazione "FITAB" è affiliata;
- d) a pagare la quota associativa;
- e) a svolgere le attività preventivamente concordate;
- f) a mantenere un comportamento conforme alle finalità dell'Associazione "FITAB";
- g) a pagare gli eventuali contributi aggiuntivi deliberati dal Consiglio Direttivo in funzione dei maggiori servizi forniti dall'Associazione e richiesti dal tesserato;
- h) a utilizzare correttamente gli impianti e le attrezzature sportive, impegnandosi alla conservazione ed al buon uso delle stesse.

Luogo e data: _____

Firma

Ai sensi e per gli effetti di cui al DLgs. 30.06.2003 n.196 e successive modifiche ed integrazioni "Codice della Privacy", l'aspirante associato, con la sottoscrizione della presente domanda, attesta altresì di essere stato informato in ordine al trattamento ed alla comunicazione dei dati forniti con la presente domanda ed autorizza l'associazione, al trattamento ed all'utilizzo degli stessi con tutti i mezzi, anche conferendoli ad altre associazioni ed enti.

Firma

Rilasciata tessera n° _____ il _____