



CIRCOLO POLIVALENTE PER IL TURISMO RURALE
FATTORIA DELLE DUE ROSE
RICHIESTA D'AMMISSIONE SOCIO

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____

EMAIL _____ TEL _____

CHIEDE D'ESSERE AMMESSO A FREQUENTARE L'ASSOCIAZIONE IN QUALITÀ' DI SOCIO, DICHIARA D'ESSERE A CONOSCENZA DELLO STATUTO SOCIALE E DEL REGOLAMENTO INTERNO, CUI S'IMPEGNA A RISPETTARE, ASSUMENDOSI OGNI RESPONSABILITÀ E SOLLEVANDONE NEL FRATTEMPO IL GESTORE E IL PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE DA OGNI RESPONSABILITÀ' SIA CIVILE CHE PENALE.

Trattamento dei dati - In relazione all'attuazione dei dati degli associati ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675/96, si dichiara di essere a conoscenza che il loro trattamento avverrà nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, informativi ed istituzionali dell'ACSI. I dati relativi agli associati sono conservati presso le sedi dell'Associazione.

FIRMA _____

VISTO PER ACCETTAZIONE
IL CONSIGLIO DIRETTIVO

Data, li _____