



La Casa dei bravi

Via Don Abbondio 18 – 20032 – Cormano (MI) c.f. 97863820151

Modulo Associativo

Anno Sociale 2024/5

Il Sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il

/ / a _____ Prov. _____

Cod. Fiscale:

Domicilio:

_____ CAP: _____

Città:

_____ Provincia: _____

Telefono

_____ Cellulare: _____ campo obbligatorio (in alternativa obbligatorio e-mail)

[e.m@il:](mailto:)

_____ campo obbligatorio (in alternativa obbligatorio cellulare)

Richiesta di prima adesione

Richiesta di rinnovo per modifica dati

RICHIEDE:

a) di aderire in qualità di socio all'associazione LA CASA DEI BRAVI, per la stagione 2024/5

DICHIARA:

b) di versare, a titolo di QUOTA DI ADESIONE la somma di € 20,00

c) di aver preso visione e di accettare lo Statuto dell'associazione LA CASA DEI BRAVI

d) di accettare i regolamenti di gestione promulgati dall'associazione LA CASA DEI BRAVI

e) di accettare le delibere del Consiglio Direttivo

f) di condividere il Progetto dell'associazione LA CASA DEI BRAVI

g) di autorizzare al trattamento dei propri dati personali secondo il D.L. 196/03 e il Regolamento (UE) 2016/679

h) di essere a conoscenza che le convocazioni all'assemblea ordinaria/straordinaria dei soci possono essere effettuate alternativamente per: posta/e-mail/sms come previsto dallo statuto in vigore

_____ Data

_____ Firma del Socio

Per i soci minorenni (e/o tutelati) indicare i dati del genitore/tutore o di chi esercita la patria potestà:

Genitore/Tutore

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il

/ / a _____ Prov. _____

Cod. Fiscale:

Domicilio:

_____ CAP: _____

Città:

_____ Provincia: _____

Telefono

_____ Cellulare: _____ campo obbligatorio (in alternativa obbligatorio e-mail)

[e.m@il:](mailto:)

_____ campo obbligatorio (in alternativa obbligatorio cellulare)

Il Genitore/Tutore dichiara di aver preso visione di quanto indicato ai punti a), b), c), d), e), f), g), h) del presente modulo e di sottoscriverli in nome e per conto del socio.

Il Genitore/Tutore dichiara di autorizzare al trattamento dei dati personali del socio e dei propri dati personali secondo il D.L. 196/03 e il Regolamento (UE) 2016/679.

_____ Data

_____ Firma del Tutore

Tutti i campi del presente modulo sono da considerarsi obbligatori