



DOMANDA DI AMMISSIONE SOCIO

Il sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ via _____ n° _____

CAP _____ Provincia _____ CF _____

cellulare _____

indirizzo e-mail _____

professione _____

CHIEDE

con la firma della presente di poter essere ammesso in qualità di Socio all'APS Centro Sviluppo, Studio e Formazione, Area 6 Panathlon , c/o CONI via Irlanda 5 ,Firenze

DICHIARA

- di aver letto e di rispettare lo Statuto ed il regolamento della stessa, e di accettarli in ogni suo punto;
- di partecipare alle attività che saranno indicate e stabilite dal Consiglio Direttivo;
- di acconsentire a ricevere le comunicazioni associative all'indirizzo mail sopraindicato;
- di aver letto l'informativa sulla privacy allegata alla domanda di ammissione a socio e di firmare in calce per accettazione e consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR Regolamento (UE) 2016/679.
- di allegare c.v. professionale e sportivo.

Firma del richiedente

Luogo e data

Data accettazione _____

Firma del presidente _____ -