



DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA ASSOCIAZIONE ITALIANA CLASSE WASZP ASD

IL SOTTOSCRITTO /A _____

NATO/A A _____ IN DATA _____

RESIDENTE IN _____

INDIRIZZO _____

C.F. _____ CELLULARE _____

EMAIL _____

IN PROPRIO

QUALE LEGALE RAPPRESENTANTE DI _____

NATO/A A _____ IN DATA _____

RESIDENTE IN _____

INDIRIZZO _____

C.F. _____ CELLULARE _____

EMAIL _____

TITOLA DELLA BARCA SCAFO N _____ (= N. SU SPECCHIO DI POPPA "WZ1234")

1. **CHIEDE** di essere ammesso o far ammettere il proprio figlio/a, quale socio all'Associazione Italiana Classe Waszp Asd. All'uopo dichiara di aver preso visione e di accettare incondizionatamente le disposizioni contenute nello statuto classe e nel regolamento di classe.
2. **SI IMPEGNA** a versare all'atto della sottoscrizione la quota sociale di € 50,00 valida per l'anno solare corso.
3. **DICHIARA** di essere stato informato, ai sensi dell'art 13 del GDPR 2016/679 sul trattamento dei propri dati personali nel rispetto delle normative vigenti.
4. **ACCONSENTE** al trattamento dei propri dati personali con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa e in conformità alle normative vigenti.

Data _____

Firma _____

ASSOCIAZIONE ITALIANA CLASSE WASZP ASD

Viale dei Capitelli 4, 38062 Arco (TN)

CF: 93024240223 PI: 02561780228

Tel. 3292069457 - www.waszp.it - email.: segreteria@waszp.it

Conto Corrente intestato a ASSOCIAZIONE ITALIANA CLASSE WASZP ASD

BANCA UNICREDIT

IBAN: IT75L0200859550000105373635