



DOMANDA RINNOVO ANNUALE SOCIO

(ai sensi dell'art.10 dello statuto sociale)

Il sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in via / p.za _____ n. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Cod. Fisc. _____

Professione _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

Indirizzo e.mail _____

CHIEDE DI RINNOVARE PER L'ANNO IN CORSO

la propria iscrizione quale

Allevatore € 80,00 / Sostenitore € 50,00 / Juniores € 30,00

per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari dell'Associazione, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché a pagare la quota sociale di rinnovo.

Allego copia del bonifico bancario effettuato sul conto corrente intestato a:
ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALLEVATORI CAVALLO CRIOLLO

Banca Popolare di Sondrio

IBAN – IT23N0569601613000008059X01

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Esente da bollo in modo assoluto - art. 7 - Tabella - allegato B - D.P.R. 26.10.1972 n. 642

Data _____

Firma _____

Per il minore firma di chi esercita la patria potestà