del Comune di Chieri

MODULO ISCRIZIONE

Al PRESIDENTE e al Consiglio Direttivo

Il sottoscritto:

Cognome e nome	
Codice Fiscale	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Residente in Via/Piazza	
CAP Comune (Prov)	
Cellulare	
E-mail	
In servizio presso	

CHIEDO

di essere ammesso quale SOCIO del CRAL del Comune di Chieri

DICHIARO

di aver preso visione ed accettato quanto riportato nello Statuto impegnandomi a pagare la quota associativa.

In qualità di Socio Effettivo:

AUTORIZZO

l'Amministrazione ad effettuare la trattenuta di € 10,00 sullo stipendio a favore del CRAL. Tale quota verrà versata sul c/c bancario IBAN IT29G0608530360000000025334 presso la Cassa di Risparmio di Asti – Agenzia di Chieri –

In qualità di Socio Aggregato:

VERSO

la quota annuale di:

Euro	Pagati in data	Per l'anno

Ai sensi dell'art. 11 del D.LGS 196/2003 i dati personali forniti dagli associati saranno trattati, in forma cartacea e informatica, secondo le norme vigenti. Consente altresì che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti e/0 federazioni sportive a cui l'associazione aderisce e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Per una eventuale revoca invierò comunicazione al CRAL entro il 1° dicembre di ogni anno così come previsto dall'art. 4 dello Statuto.

Data_____ Firma Socio Richiedente _____

via Palazzo di Città, 10 - 10023 CHIERI
☎ 0119428. - 🖷 0119428.201
Codice Fiscale: 82000210011 - Partita Iva: 01131200014
e-mail: cral@comune.chieri.to.it

del Comune di Chieri

Parte riservata	
Determinazione n.	
del	
N. Tessera CRAL	
Inserito in anagrafica	
Inviato Ufficio Stipendi	
Tessera consegnata il	

via Palazzo di Città, 10 - 10023 CHIERI
☎ 0119428. - 🖷 0119428.201
Codice Fiscale: 82000210011 - Partita Iva: 01131200014
e-mail: cral@comune.chieri.to.it