

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO (art. 14 statuto)

**Spett.le Presidente**  
**ASD Cinofiliamo Educazione Gentile**  
**Stradone della Mainizza, 248 – 34170 Gorizia**

rinnovo tesseramento

nuovo socio

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....

il ..... CF ..... residente a .....

Via ..... N. .... CAP ..... PROV. ....

Tel. .... e-mail .....

**chiede**

**di essere ammesso/a nella qualità di socio all'A.S.D. Cinofiliamo Educazione Gentile, affiliata allo CSEN, e, all'uopo dichiara che:**

- Gli è stato reso noto di far parte di una Associazione Sportiva Dilettantistica.
- Gli è stato comunicato, da parte del presidente o da altro soggetto, il suo status di associato con i relativi diritti di natura amministrativa.
- Gli è stato comunicata la metodologia riguardante la convocazione della assemblea dei soci.
- Gli è stato messo a disposizione lo statuto e il regolamento dell'associazione di cui ha preso visione e accettato gli articoli.
- Gli è stato comunicato il suo diritto di poter visionare il rendiconto economico finanziario dell'associazione.
- Gli è stato reso noto di godere, in attesa che il Presidente deliberi l'accettazione dei nuovi associati (art. 14 dello statuto), di tutti i diritti connessi al suo status di associato.

In caso di Socio minorenni è obbligatoria la firma di un genitore o tutore legale.

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che ASD Cinofiliamo Educazione Gentile procederà al trattamento dei dati da Lei forniti nel rispetto della normativa in materia di tutela dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei Vostri dati personali è: ASD Cinofiliamo Educazione Gentile, Stradone della Mainizza, 248 – Gorizia.

Luogo ..... Data ..... Firma .....

### **Dati cane:**

Nome cane ..... sesso ..... razza .....

Data di nascita ..... microchip/tatuaggio n° .....

Nome cane ..... sesso ..... razza .....

Data di nascita ..... microchip/tatuaggio n° .....

Dichiaro che questo cane è coperto da assicurazione per la responsabilità civile (art. 2052 Codice Civile), nonché dichiaro di aver effettuato le vaccinazioni obbligatorie per legge e mi impegno a rispettare il regolamento del campo di cui ho preso visione.

Mi assumo la responsabilità per danni a cose, persone e animali eventualmente causati dal mio cane.

Firma

### **Parte riservata alla segreteria:**

Scheda di iscrizione n° ..... Tessera CSEN n° .....

Il Presidente accetta la domanda di ammissione a socio

Il Presidente NON accetta la domanda di ammissione a socio

Firma del Presidente .....