

RINNOVO TESSERAMENTO SOCIO (art. 14 statuto)

Spett.le

ANNO SOCIALE

A.s.d. CINOFILIAMO - Educazione Gentile
Stradone della Mainizza, 248 – 34170 GORIZIA

rinnovo tesseramento

Il sottoscritto/a nato a

Il C.F. residente a

Via n. CAP. Prov

Tel/cell e-mail

chiede

di rinnovare la tessera di socio

di NON rinnovare la tessera sociale

dell'a.s.d. CINOFILIAMO – Educazione Gentile , affiliata 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 stato di associato con i relativi diritti di natura amministrativa
- Gli è stata comunicata la metodologia riguardante la convocazione all'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 stato di associato.

La informiamo, ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016, che l'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 – 34170 GORIZIA.

La informiamo inoltre che autorizza con la presente la pubblicazione sui social e sul sito dell'Asd. Cinofiliamo in caso di partecipazione ad eventi e gare organizzati dall'associazione stessa.

Luogo e data

Firma _____

EVENTUALI VARIAZIONI DALL'ULTIMO RINNOVO O DOMANDA

DATI DEL NUOVO CANECANE

1) Nome sesso razza

Data di nascita microchip/tatuaggio n°

ALTRE VARIAZIONI DA SEGNALARE:

Dichiaro che questi cani sono coperti da assicurazione per la responsabilità civile, nonchè 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 i danni a cose, persone e animali eventualmente causati dal mio cane.

Firma _____

Parte riservata alla Segreteria:

Anno sociale pos. Socio n. Tessera CSEN n. Tessera FIDASC