



A.DI.CO.SP.
Via Pescaglia, 71
00146 ROMA

Il sottoscritto/a _____, nat_ a _____ il _____ e
residente a _____, Via _____ n° _____,
C.F. _____, Tel. _____, indirizzo e-mail _____

Avendo preso visione dello Statuto che regola l'Associazione e del Regolamento;

- Condividendo la democraticità della struttura e l'elettività delle cariche associative;
- Consapevole delle finalità di solidarietà sociale che l'Associazione promuove;
- Rispettando le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti.

C H I E D E

Di essere iscritto/a all'ASSOCIAZIONE DIRETTORI SPORTIVI E
COLLABORATORI DELLA GESTIONE SPORTIVA – ADICOSP in qualità di aderente
SOCIO.

Distinti saluti.

(luogo) _____ Data _____

Firma

Oggetto: Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali. Ai sensi della Legge 169/2003.

Il sottoscritto _____ offre il suo consenso al trattamento dei dati personali per
l'attività dell'Associazione.

(luogo) _____ Data _____

Firma
