RICHIESTA DI ASSOCIAZIONE AL BOXER CLUB D'ITALIA

Spett. Boxer Club d'Italia

Via Bellingera, 4 - 21052 Busto Arsizio (VA)
Tel. 0331/635996 – 373.7826541

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... prov. ..... il .....

Codice Fiscale (obbligatorio) | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a ..... prov. ..... CAP .....

via/piazza ..... n° .....

telefono ..... cell ..... e-mail .....

CHIEDE

di essere iscritto/a come socio ordinario al Boxer Club d'Italia presso *il Gruppo* ..... impegnandosi ad accettare le norme dello Statuto Sociale, i Regolamenti e le Delibere emanate, di osservare la Disciplina Sociale e di operare esclusivamente nell'interesse, per la tutela ed il miglioramento della razza Boxer.

L'iscrizione, la cui quota è di € 45,00, conferisce automaticamente la qualifica di Socio Aggregato E.N.C.I., di cui si rispetteranno lo Statuto ed i Regolamenti.

Firma per accettazione .....

Con la sottoscrizione del presente modulo, il/la richiedente dichiara di essere informato/a che i dati personali sopra forniti potranno formare oggetto di trattamento manuale o informatizzato dal Boxer Club d'Italia, ai sensi dell'art. 13 del GDPR n. 2016/679 "Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione dei dati". E' altresì consapevole di poter, in qualunque momento, modificare la propria decisione.

Firma per accettazione .....

SOCI PRESENTATORI

Nome e Cognome ..... Firma .....

Nome e Cognome ..... Firma .....

Da compilare a cura del BCI

Ratifica del Consiglio Direttivo nella riunione di Consiglio del .....