



Associazione Sportiva Dilettantistica CAVALIERI SA SARTIGLIA

Asd Cavalieri Sa Sartiglia c.p. 10b Via Cilento, 27 c.a.p. 09170 Oristano (OR)
C.F. 90027270959 – P.IVA 01087350953
Tel. 347/9296811 E_mail ppaolofalchi@virgilio.it

Oristano ____/____/____

Richiesta iscrizione ASD Cavalieri "Sa Sartiglia" Socio Ordinario

Il sottoscritto _____ nato il ____/____/____ residente a _____
via _____ N° _____ CF. _____ Tel. _____

Chiede

Di essere iscritto all'ASD Cavalieri "Sa Sartiglia" rispettandone i regolamenti vigenti e relative modifiche deliberate dall'assemblea, di essere a conoscenza che per la partecipazione alla Sartiglia necessita essere accompagnato da due cavalieri in regola con i tesseramenti e che abbiano all'attivo ciascuno 6 (sei) manifestazioni.

Di essere residente in Oristano almeno 5 (cinque) anni di cui allego certificato rilasciato dal comune di Oristano come da statuto in essere

Come previsto dai regolamenti sono garanti e responsabili della mia partecipazione alla Sartiglia i soci di cui si allega fotocopia di un documento di riconoscimento:

Nome _____ Cognome _____ Res _____ firma _____

Nome _____ Cognome _____ Res _____ firma _____

In fede

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI .

Io sottoscritto.....dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse all'attività della ASD Cavalieri "Sa Sartiglia"

Luogo data Firma

Firma del Presidente per accettazione
Pierpaolo Falchi