**SCHEDA ADESIONE SEZIONE BOCCE E BOWLING ENTRO IL 28/02/2020**

**MODULO DI RICHIESTA O CONFERMA ISCRIZIONE PER L’ANNO 2020 alla SEZIONE Bocce e Bowling del CRAL FriulAdria**

(scrivere in stampatello)

Il/La sottoscritto/a ..................................................................................... matricola n° ………..................

pensionato (si/no)……..…………codice fiscale ………………………………………………….…..……..

nato/ a ………….............................................................il ………………………………………………

tel./cell ……..……………….………………..... ………..…………in servizio c/o Fil./Uff. ………………………………………………………………….

residente a …………………………………via ……………………..….…….…………………………

e-mail ……………………..…………..……

**proprio IBAN** (serve per eventuali rimborsi)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I | T |  |  |  | 0 | 5 | 3 | 3 | 6 |  |  |  |  |  | 0 | 0 | 0 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |

CHIEDE

l’iscrizione come socio alla Sezione Bocce e Bowling del CRAL FRIULADRIA, chiede inoltre che

vengano iscritti, in qualità di aderenti, i seguenti familiari:*(di ognuno nome e cognome, luogo e data di nascita).*

…………………………………………………………………................................……………………...….…

.………………………………………………………………………………………………………………………..

.……………………………………………………………………………………..…………………….…………..

Con la firma apposta in calce alla presente il/la sottoscritto/a autorizza l’invio al proprio domicilio, e/o all’indirizzo mail indicato, delle comunicazioni relative all’attività della Sezione ed esonera sin d’ora gli organi rappresentativi del CRAL e della Sezione Bocce e Bowling nonché gli organizzatori delle singole attività, da ogni e qualsiasi responsabilità derivante da infortuni e/o incidenti che dovessero occorrere a lui e/o agli altri soggetti indicati nel presente modulo nel corso delle attività proposte. Il/la sottoscritto/a, inoltre, prende atto che gli organi rappresentativi del CRAL e della Sezione Bocce e Bowling non sono responsabili per qualsiasi disguido/inconveniente organizzativo imputabile ad eventuali soggetti esterni.

Premesso che i dati personali da me forniti verranno archiviati e custoditi dai membri del Consiglio Direttivo e che non saranno divulgati a terzi ma utilizzati all’interno del CRAL FriulAdria al solo fine di gestire correttamente le comunicazioni sociali agli iscritti ed altri atti comunque previsti dallo Statuto e dal Regolamento, con la firma apposta in calce alla presente do il consenso al trattamento di tali dati.

Ai sensi dell’art.13 del D.Lgs 30/6/2003 n.196,in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del CRAL Friuladria.

Quote sociali per l’anno 2020 associato e familiari (coniuge e figli fiscalmente a carico fino a 26 anni) euro 5,00 (cinque,00 euro);

Effettuare il versamento sul c/c “Sezione Bocce e Bowling”:

IBAN: IT64G0533612500000041662692

Allega alla presente la ricevuta del bonifico dell’importo di euro ..,,,.. quale iscrizione quota/e sociale/i anno 2020.

***Si prega cortesemente di compilare il modulo (anche i moduli della privacy) in maniera corretta e completa in stampatello maiuscolo (moduli incompleti verranno restituiti).***

Data ………….………. Firma ………………………………………