



DOMANDA DI ASSOCIAZIONE

_____ I Sottoscritt _____

nato a _____ il _____ Residente in _____

Via _____ n° _____ Cap _____ Telefono _____

Nazionalità _____ Professione _____ hcp. _____

Codice Fiscale _____ Indirizzo E-Mail _____

Chiede al Consiglio Direttivo dell'Elba Golf Club dell'Acquabona di potersi associare in qualità di

Socio _____

Accetta incondizionatamente fin d'ora lo Statuto del Club, di cui eqben informato per presa visione, il regolamento interno e quello sportivo che pure gli sono stati forniti.

In particolare, in riferimento a quanto previsto dall'articolo 4 di detto **statuto**, indica quale domicilio per il recapito della corrispondenza quello avanti previsto, invece per ciò che riguarda la seconda parte dello stesso articolo 4, e più precisamente per ogni notifica e/o comunicazioni di atti relativi alle obbligazioni nascenti dalla domanda di associazione, dichiara di eleggere domicilio in

Via _____ cap _____ Città _____

C/o _____

-

Inoltre altresì domanda per i sottoelencati suoi familiari, i cui domicili sono gli stessi avanti indicati:

_____ nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____ in qualità di Socio _____

_____ nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____ in qualità di Socio _____

Inoltre, il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione Elba Golf Club dell'Acquabona, nonché degli organi di competenza, come da modulo allegato.

Due Soci Presentatori

FIRMA _____ **il** _____

Il Segretario

Il Presidente

_____ **Accolta** _____

