



C.R.A.P.
CIRCOLO RICREATIVO AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE
“CAVALLINO RAMPANTE”

__l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____

Il _____, dipendente dell'Amministrazione Provinciale di Napoli con matricola n° _____ in servizio presso _____, chiede a Codesto spettabile Circolo di essere iscritto nell'albo dei Soci. Autorizza altresì a trattenere dalle spettanze mensili la somma di Euro 7,00 (sette/00), quale quota una tantum all'atto dell'iscrizione, e di Euro 5,00 quale quota sociale mensile con decorrenza gennaio 2025.

La presente adesione ha validità di un anno e tacitamente prorogata qualora non venisse disdetta, a codesto Circolo, dal__ sottoscritt_ entro il 30 novembre di ogni anno.

Dichiara inoltre di aver preso visione dello Statuto del Circolo e di accettarne il contenuto.

Lì, _____ FIRMA _____

Domicilio : _____

Telefono : _____ E-mail : _____

Preso atto di quanto disposto dal D.Lgs. 196/03, acconsento al trattamento dei dati personali, sia comuni sia sensibili, che mi riguardano, purché esclusivamente funzionale ai rapporti giuridici da concludere o in essere con codesta associazione, con divieto di comunicazione a terzi per altre finalità quali, ad es., quelle pubblicitarie. Acconsento altresì al trattamento dei dati personali comuni che mi riguardano per finalità d'informazione e promozione delle attività dell'associazione.

FIRMA

Il Segretario Economico

Il Presidente

(Da inoltrare a mezzo mail all'indirizzo info@crapnapoli.it)

C.R.A.P. – Cavallino rampante