
DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il sottoscritto:	_____	_____
	<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>
nato a:	_____ ()	il: _____
	<i>Località</i>	<i>data di nascita</i>
residente in:	_____	CAP _____
via o località:	_____	n. _____
cod. fiscale:	_____	
n. di telefono:	_____	e_mail: _____

Avendo preso visione dello Statuto dell'Associazione e condividendone le finalità

CHIEDE

di essere ammesso al CRAL - Banca Popolare di Bergamo S.p.A. in qualità di:

- Socio Familiare - coniuge, figlio, genitore di:* _____
- Socio Aggregato - parente, amico di:* _____

Dichiara di essere a conoscenza, di accettare e rispettare quanto previsto da: norme statutarie, regolamento, delibere e direttive dell'Associazione, impegnandosi a versare la quota annuale stabilita dal Consiglio Direttivo.

Firma del Richiedente o di un Genitore (se minorenni)

Data: _____

Il Sottoscritto, ai sensi dell'art. 10 del D. lgs 196 del 2003, dichiara di prestare liberamente il proprio consenso al trattamento dei dati personali per tutte le operazioni previste e connesse all'attività del CRAL.

firma

Ammesso in data: _____

Il Consiglio Direttivo: _____