



CIRCOLO UNICREDIT MARCHE ETS

Domanda Iscrizione Familiari minori

CIRCOLO UNICREDIT MARCHE ETS

Piazza Ugo Bassi, 33

60127 ANCONA

I sottoscritt _____
nato a _____ prov. _____ il _____
residente in Comune di _____ via/piazza _____
codice fiscale _____
quale SOCIO di codesta Associazione

CHIEDE

di iscrivere al Circolo ai sensi dell'art.4 comma 5 dello Statuto il seguente familiare – minore di età -
appartenente al proprio nucleo familiare

nome _____ cognome _____

luogo e data di nascita _____

codice fiscale _____

residenza _____

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali oltre a quelli del minore sopra indicato, ai
sensi dell'art. 10 della Legge 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria al
perseguimento degli scopi statutari.

Si impegna a versare l'eventuale quota di iscrizione annuale, nella misura stabilita tempo per tempo dal
Consiglio di Amministrazione del Circolo, con bonifico sul c/c del circolo (IBAN IT 44 E 02008 02626
000004306117)

Data _____

Firma _____