

MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE A SOCIO

Il sottoscritto nato a il

Residente a via

C.F. tel. e-mail

Tutore legale C.F.

RNA (se già assegnato):

condividendo gli scopi e le finalità dell'Associazione

fa richiesta

di essere ammesso quale Socio della

ASSOCIAZIONE ORNITOLOGICA FRIULANA APS

con sede in Via Liguria 157/2 – 33100 UDINE (UD) P.IVA 01272240308 C.F. 80004000305
affiliata alla FEDERAZIONE ORNICOLTORI ITALIANI aderente alla C.O.M.

dichiara inoltre

- di conoscere e accettare integralmente lo Statuto sociale A.O.F;
- di conoscere e accettare integralmente lo Statuto FOI, il Regolamento Organico e tutti gli altri regolamenti federali e di attenersi alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi federali;
- di conoscere, accettare ed osservare integralmente l'articolo 13 dello Statuto FOI;
- di conoscere, accettare ed osservare integralmente l'articolo 11 del Regolamento Organico FOI;
- di autorizzare il trattamento dei propri dati nel rispetto del regolamento UE n. 2016/679.

..... li

.....

firma (se allevatore minorenne:
firma del tutore legale)