DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO
“IO TIFO AQUILA BASKET – TRUST AQUILA”
STAGIONE SPORTIVA 2026 / 2027

Ai sensi dell’articolo 4 dello Statuto Sociale

1. DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Io sottoscritto/a:

Codice Fiscale: Nato/a a: il:

Residente a: Provincia: CAP:

Via / Indirizzo:

E-mail: Cellulare:

(Da compilare solo se l'iscrizione riguarda un minore)

Genitore del minore: C.F. minore:

Nato/a a (minore): il (minore):

2. RICHIESTA DI AMMISSIONE E MODALITÀ DI VERSAMENTO QUOTA (ANNO 2026/2027)

Chiede l'ammissione all'associazione "IO TIFO AQUILA BASKET - TRUST AQUILA" (C.F. 96097030223), dichiarando di conoscerne lo scopo e l'oggetto, di volersi attenere allo statuto ed alle deliberazioni sociali, e dichiara di aver versato la quota:

Dichiaro di avere versato la quota:

- ☐ in contanti
- ☐ presso il desk informativo di Aquila Basket in via Adalberto Libera
- ☐ tramite POS del Trust Aquila Basket
- ☐ con bonifico a favore "Trust Aquila", IBAN: IT69K0830401813000013356645, causale: "iscrizione trust cognome nome"

Selezionare la/e quota/e valevole/i per il periodo sino al 31.05.2027:

- ☐ Euro 0,00 (sino al compimento del sesto anno di età)
- ☐ Euro 25,00 (da 6 al compimento del venticinquesimo anno d'età)
- ☐ Euro 50,00 (dopo il compimento del venticinquesimo anno d'età)

Prende atto che il mantenimento della qualità di socio è subordinato al versamento della quota associativa annuale fissata dal C.D.

Luogo e data: Firma:

3. INFORMATIVA PRIVACY E CONSENSO (REG. UE 2016/679)

Con la sottoscrizione del presente modulo dichiara di aver ricevuto e compreso l'informativa ex art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 e:

- ☐ RILASCIA il consenso al trattamento dei dati per l'invio di comunicazioni/informative promozionali dell'associazione
- ☐ NON RILASCIA il consenso al trattamento dei dati per l'invio di comunicazioni/informative promozionali dell'associazione

Luogo e data: Firma:

4. CONSENSO PER L'ATTIVITÀ DI PROMOZIONE COMMERCIALE

Il sottoscritto esprime inoltre il consenso a ricevere materiale informativo e pubblicitario tramite:

☐ e-mail ☐ newsletter ☐ SMS ☐ Contatto telefonico ☐ Posta cartacea

Trento, lì: Firma:

5. ACCETTAZIONE DELLO STATUTO

Dichiara, altresì, di aver preso visione dello statuto e, con la firma sotto riportata, di accettarlo integralmente.

Luogo e data: Firma: