

**TESSERA N° \_\_\_\_\_**

## RINNOVO QUOTA ASSOCIATIVA ANNUALE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

in qualità di genitore o tutore della bambina/del bambino

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nata/o il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, (C.F. \_\_\_\_\_),

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

### CHIEDE PER IL MINORE

il rinnovo della quota associativa annuale di "Studio Danza Novara A.S.D.", continuando così a sostenere lo svolgimento ed il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi all'atto costitutivo ed allo statuto e alle deliberazioni degli organi sociali, e impegnandosi a corrispondere la quota sociale dal consiglio direttivo.

Dichiara altresì di avere preso visione dello Statuto e di accettarlo integralmente.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR 2016/679), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, **consento il trattamento dei dati personali forniti** nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo.

In fede

\_\_\_\_\_

Novara, \_\_\_\_\_

---

**Studio Danza Novara A.S.D.**

Via Cuneo 5 - 28100 NOVARA

Tel 370.3268810

Registro Nazionale CONI n°165117

C.F. 94013140036

e-mail [info@studiodanzanovara.it](mailto:info@studiodanzanovara.it)

[www.studiodanzanovara.it](http://www.studiodanzanovara.it)