



**MODULO DI RICHIESTA ADESIONE AL
PROGETTO APOLLO**
CONTRIBUTO ASSOCIAZIONISTICO - SPORTIVO EQUESTRE 2019

Rev. 00

Pagina
1 di 1

Io sottoscritto/a

Nome:

Cognome:

Residente in:

Città

CAP

Recapito Telefonico:

e-mail

In qualità di presidente/legale rappresentante dell'ASD/SSD/Az. Agr.

(DENOMINAZIONE)

AFFILIATA OIPES/ PGS SETTORE EQUESTRE DA: Più di un anno Prima affiliazione

DICHIARO

Di aver letto e di accettare integralmente il Regolamento per la partecipazione al progetto Apollo: Contributo Associazionistico - Sportivo Equestre 2019 visionabile sul sito www.oipesitalia.org.

Firma del Presidente/Legale rappresentante

CHIEDO

Di poter aderire al Progetto Apollo: Contributo Associazionistico - Sportivo Equestre 2019.

_____ lì _____

Firma del Presidente/Legale rappresentante

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo della Legge UE n. 2016/679 su "Tutela dei dati personali", il sottoscritto autorizza espressamente O.I.P.E.S. a trattare, inserire e conservare nella banca dati elettronica per finalità istituzionali tutti i dati contenuti nel modello sopra compilato avendo preso visione del Regolamento Privacy sul sito www.oipesitalia.org.

Firma del Presidente/Legale rappresentante