

**Certificazione del benessere del genitore che esercita la patria potestà da
allegare alla domanda di ammissione a Socio.**

ITALIAN BOXER CLUB

Via della Repubblica, 1/A
56025 PONTEDERA (PI) Italy
Tel. e Fax 0587 58216

Al Consiglio Direttivo dell'Italian Boxer Club

Il Sottoscritto,

Cognome: Nome:

Nato il:/...../..... a: Prov.:

Cittadinanza:

AUTORIZZA

il proprio figlio

Cognome: Nome:

Nato il:/...../..... a: Prov.:

Cittadinanza:

ad iscriversi all'Italian Boxer Club e a partecipare alla vita sociale per quanto previsto dalle norme dello Statuto Sociale e del Regolamento Interno, nonché dalle disposizioni che saranno emanate dal Consiglio e/o dall'Assemblea dei Soci.

Firma leggibile del genitore esercente la patria potestà

Ai sensi della legge sulla "privacy" n. 675 del 31 dicembre 1996 acconsento al trattamento dei miei dati personali e di quelli di mio figlio (Cognome, Nome) connesso e conseguente alle operazioni di segreteria Italian Boxer Club nonché ad eventuale diffusione e comunicazione dei medesimi in relazione all'attività sociale.

Per Accettazione

Firma: