



RHODESIAN RIDGEBACK CLUB D'ITALIA - RRCI

DOMANDA A SOCIO

Il sottoscritto _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

C.A.P. _____ Codice Fiscale (**obbligatorio**) _____

Telefono _____ Professione _____

Cellulare _____ Email _____

Nome del cane _____ CHIP _____

-**chiede** di essere associato al Rhodesian Ridgeback Club d'Italia –RRCI a partire dall'anno solare in corso e con rinnovo annuale per gli anni successivi;

-**si impegna** ad accettare tutte le norme dello Statuto e del Codice Etico nonché dei Regolamenti interni, che dichiara di conoscere ed approvare e che **espressamente accetta** con la sottoscrizione della presente;

- **si obbliga** ad osservare la disciplina sociale e le disposizioni emanate dal Consiglio Direttivo o dalla Assemblea;

-**si impegna** altresì, all'atto della notifica di avvenuta approvazione della presente domanda, a versare tempestivamente la quota associativa di Euro _____ costituendo detto versamento condizione inderogabile per la validità dell'associazione e per l'emissione della relativa tessera Enci.

SOCI PRESENTATORI

(NB: I soci presentatori devono essere associati al Club almeno da due anni solari antecedenti alla data della firma di presentazione ed essere in regola con il pagamento delle quote sociali per l'anno in corso ed i precedenti . La apposizione di firma leggibile da parte di due soci presentatori è obbligatoria ai sensi dell'art.5 Statuto RRCI. In assenza dell'indicazione dei nominativi la domanda di associazione sarà considerata NULLA.

Qualora il richiedente non avesse alcun nominativo da indicare, ricordiamo che è sempre possibile rivolgersi agli Uffici del Club per avere notizia di eventuali soci con i quali mettersi in contatto nella propria zona di residenza).

1 _____ tessera Enci/RRCI anno 20__ Nr. _____

2 _____ tessera Enci/RRCI anno 20__ Nr. _____

IL RICHIEDENTE

(Data) _____ (Firma) _____

Dichiaro di aver preso visione della normativa sulla Privacy (7 D. Lgs. 196/03) e di autorizzare il trattamento dei miei dati personali per le finalità inerenti agli scopi dell'Associazione.

(Data) _____ (Firma) _____

APPROVATA IL _____ IL PRESIDENTE _____

Spedire la domanda in originale **completa in ogni sua parte** alla Segreteria RRCI: c/o Mariavittoria Anzoletti – via L. Cadorna 12- 23876 Monticello Brianza (Lecco)- e mail: segreteria@rrci.it – tel. /fax 039.9275103 – mob. +39.347.9737079

Quote associative: Euro 35,00: soci ordinari residenti in Italia ; Euro 45,00: soci ordinari residenti all'estero; da Euro 50,00: soci sostenitori, italiani ed esteri.



Scheda di censimento annessa alla domanda associativa

DATI DEL PROPRIETARIO DEL CANE:

NOME E COGNOME: _____

indirizzo: (solo se diverso dal Richiedente):

recapito telefonico:

NOME DEL CANE: _____

SESSO _____ **DATA DI NASCITA** _____

ROI: _____ **MICROCHIP:** _____

PADRE: _____

MADRE:- _____

RIDGE: (caratteristiche: conformazione, numero rosette)

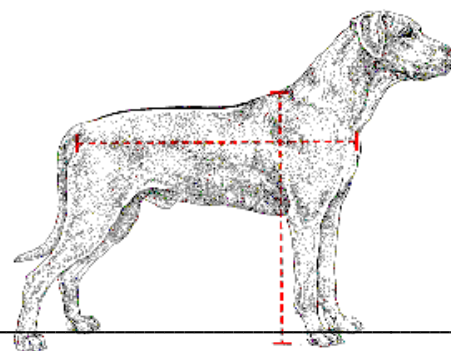
Barra il ridge tra questi che corrisponde a quello del tuo cane:



O disegna qui il tuo ridge:

MANTELLO:

(specificare la tonalità: grano biondo o grano rosso e il bianco, se presente segnare sulla figura dove:



MUSO (Indicare se presente la maschera scura)

ALTRI SEGNI PARTICOLARI:

PRIVACY

Ai sensi del D. Lgs. 196/03 (Tutela della Privacy) acconsento al trattamento dei miei dati personali nella stretta misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari del RRCI.

Data _____ **(Firma leggibile)** _____