



**S.A.U.C.S. COSTA MAREMMANA - Onlus**  
**Scuola Addestramento Unità Cinofile Salvataggio**

Codice Fiscale 92071830530

Tel: 347-2638678

Web: [www.saucs-costamaremma.it](http://www.saucs-costamaremma.it) – mail: [info@saucs-costamaremma.it](mailto:info@saucs-costamaremma.it)

Al Presidente e al Consiglio  
del gruppo di lavoro in acqua  
S.A.U.C.S. Costa Maremmana

## **RICHIESTA DI ADESIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ nr. Civico \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ tel. abitaz. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
Cod. fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## **CHIEDE**

di entrare a far parte del **Gruppo di Lavoro in Acqua** denominato S.A.U.C.S. Costa Maremmana. Dichiara di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento, si impegna a condividere gli scopi ed a osservare le norme statuarie e regolamentari nonché le disposizioni emanate dal Consiglio o dalla Assemblea. Dichiara inoltre di essere a conoscenza che la presente richiesta non è vincolante e che sarà convalidata solamente in seguito al versamento della quota sociale che il Consiglio stabilirà di anno in anno.

Versare la quota sociale sul c.c. della SAUCS – IBAN: **IT73V 0538 77072 00000 3527 0409**

Con la presente

## **AUTORIZZO**

L'Associazione a trattare i miei dati personali:

**raccogliere, registrare, organizzare, elaborare e conservare.**

Autorizzo inoltre l'associazione a poter pubblicare foto proprie e del proprio cane nel sito istituzionale, su facebook, volantini e manifesti.

Sono a conoscenza che in qualsiasi momento potrò annullare la presente autorizzazione.

Piombino, lì \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_



**S.A.U.C.S. COSTA MAREMMANA - Onlus**  
**Scuola Addestramento Unità Cinofile Salvataggio**  
Codice Fiscale 92071830530  
Tel: 347-2638678

Web: [www.saucs-costamaremma.it](http://www.saucs-costamaremma.it) – mail: [info@saucs-costamaremma.it](mailto:info@saucs-costamaremma.it)

**Parte da compilare a cura del gruppo S.A.U.C.S. Costa Maremmana**

**La presente richiesta è stata:                    ACCOLTA                    RESPINTA**

### Dati Personali del socio e del/i Cane/i

<b>SOCIO</b>	<b>1° CANE</b>
<b>COGNOME:</b> _____	<b>RAZZA:</b> _____
<b>NOME:</b> _____	<b>NOME:</b> _____
<b>NATO A:</b> _____	<b>DETTO:</b> _____
<b>NATO IL:</b> _____	<b>NATO IL:</b> _____
<b>RESIDENTE A:</b> _____	<b>SESSO:</b> _____
<b>C.A.P. E PROVINCIA:</b> _____	<b>TATUAGGIO/ CHIP/PEDIGREE NR:</b> _____
<b>TEL:</b> _____	<b>2° CANE</b>
<b>E-MAIL:</b> _____	<b>NOME:</b> _____
<b>RAZZA:</b> _____	<b>DETTO:</b> _____
<b>IN POSSESSO DI BREVETTO PER BAGNINO DI SALVATAGGIO? (SI/NO)</b> _____	<b>NATO IL:</b> _____
	<b>SESSO:</b> _____
	<b>TATUAGGIO/ CHIP/PEDIGREE NR:</b> _____

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_