compagniadeimerli

travel and outdoor experiences, start the avventure with us ....

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a: _

Nato/a a: _ Il: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Residente a: _

Indirizzo: _

CAP - Provincia: _

Professione: _

Codice Fiscale: _

Cellulare: _

Posta elettronica: _

Desidero ricevere le news periodiche dell' associazione **"Compagnia dei Merli"** [sì] [no]

CHIEDO

[ ] di essere iscritto/a
[ ] di rinnovare l' iscrizione Dati modificati rispetto precedenti [sì] [no]

all' associazione **"Compagnia dei Merli"** per l' anno: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

In qualità di:
[ ] socio ordinario € 25,00
[ ] socio sostenitore € _ _ _ _ _ _ _ _ _

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , lì _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Firma: _

LEGGE SULLA PRIVACY

Preso atto dell'informativa di cui all'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196. "Codice in materia di protezione dei dati personali"

ACCONSENTO

al trattamento dei dati personali sia comuni sia sensibili che mi riguardano, funzionale al rapporto associativo con **"Compagnia dei Merli"** e al rapporto giuridico con la Società Assicuratrice

Firma: _

SPAZIO RISERVATO ALL' ASSOCIAZIONE

Tessera numero: _ _ _ _ _ _ _ _ _