



Numero tessera _____

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____

Città _____ CAP _____

Luogo e data di nascita _____ Prov. _____

Recapito telefonico _____

e-mail _____

chiede di essere iscritto per l'anno 2017/2018

Data _____

Firma

Dichiara di aver ricevuto l'informativa prevista dall'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali e manifesta, ai sensi dell'art. 23 del citato decreto, il consenso al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Firma



Numero tessera_____

Nome _____ Cognome _____

chiede di essere iscritto per l'anno 2017/2018

Data_____

Firma

Dichiara di aver ricevuto l'informativa prevista dall'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali e manifesta, ai sensi dell'art. 23 del citato decreto, il consenso al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari.

Firma
