

ISCRIZIONE

Per iscriversi all'associazione "Forche Caudine" è sufficiente riempire il seguente modulo e inviarlo all'e-mail info@forchecaudine.it o all'e-mail forchecaudine1989@gmail.com.

AL CONSIGLIO DIRETTIVO
DELL'ASSOCIAZIONE "FORCHE CAUDINE"

MODULO ISCRIZIONE SOCI AGGREGATI

Modulo d'iscrizione all'associazione "Forche Caudine", in qualità di socio aggregato. Tale tesseramento ha validità fino a revoca e non comporta pagamenti di alcun genere.

Il sottoscritto Nome: _____ Cognome: _____

Sesso: _____ M _____ F _____

Nato a: _____ Provincia: _____ Nazione: _____

il: ___/___/___ indirizzo residenza: _____ n° _____ CAP.: _____

Comune di: _____ Provincia: _____

Carta d'identità _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

E-mail _____

CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione Culturale "Forche Caudine" di Roma in qualità di SOCIO.

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto, di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione.

Dichiara: di esonerare l'Associazione "Forche Caudine" da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

Firma _____, li ___/___/___

INFORMATIVA AI SENSI DELL'art. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Autorizzo

Firma _____, li ___/___/___