



MODULO D'ISCRIZIONE
Tesseramento 2019

NOME: _____

COGNOME: _____

INDIRIZZO: _____

DATA DI NASCITA: _____

TELEFONO: _____

E-MAIL: _____

SOCIO ORDINARIO

SOCIO SOSTENITORE

Richiesta di consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e di liberatoria al diritto d'immagine ai sensi della legge 633/41 – art.10 c.c. di cui dichiaro di essere stato compiutamente informato

Data _____

Firma _____