



RICHIESTA DI TESSERAMENTO

Cognome e nome: _____

Codice Fiscale _____

Tipologia prodotti realizzati _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza: _____ N° _____

Località: _____ C.A.P. _____ PROV. _____

Mail: _____ CELL: _____

Sito web o Pagina Facebook _____

La tessera ha validità annuale e scade il 31/12 di ogni anno; la quota di iscrizione è di 20 € da versarsi tramite bonifico bancario:

Intestato a "L'Infinita Mente Crea"

BCC DEL GARDA – IBAN: IT 63 X 08676 11201 000000233016

Causale "tesseramento anno... + il vostro nome"

Si Allega:

- DOCUMENTO DI IDENTITA'
- COPIA REGOLAMENTO SOTTOSCRITTA
- COPIA VERSAMENTO EFFETTUATO
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Data e luogo)

Firma

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

I dati raccolti sono trattati ed archiviati dall'associazione ai soli fini statutari. Responsabile del trattamento: Il presidente Morandi Felice. Ai fini di quanto previsto dalla legge 13/12/96 n. 675 e ai sensi dell'art. 13 del D.L. 196 del 13/6/2003 recante il nuovo codice in materia di protezione dei dati personali, acconsento alla raccolta e all'utilizzo dei miei dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Dichiaro di conoscere ed accettare lo statuto dell'associazione, i regolamenti e le clausole ivi contenute.

Firma per accettazione _____