



a.s.d.e c. CHIAROSCURO v.le Mazzini 18 10066 TORRE PELLICE TO
www.associazionechiaroscuro.it



judo

Il/la sottoscritto/a.....nato/a
 a.....il.....residente
 in.....c.a.p.....prov.....via.....
 tel.....codice fiscale.....chiede l'iscrizione
 a socio/a dell'associazione "Chiaroscuro" per il corrente anno.....
 il/la figlio/a.....nato/a a.....il.....
 il/la figlio/a.....nato/a a.....il.....

Dichiaro a tal fine di conoscere lo Statuto e di accettarlo integralmente.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge n. 675/96 autorizza ed esprime consenso al trattamento dei dati su riportati ai fini e per gli scopi associativi, come: banca dati dei soci per comunicazioni, diffusione di informazioni, convocazioni per riunioni e manifestazioni associative.

Preso atto che l'associazione ha provveduto all'informativa prevista dall'art. 10 della L. n. 675/96, il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali nei termini sopra indicati, riservandosi di esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 13 della legge citata.

Data..... firma.....

Sono già tesserato Uisp per l'anno in corso con tessera n°