



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

Il/la sottoscritto/a...cognome.....nome.....
nato/ail.....
residente in.....c.a.p.....prov.....
via..... n°.....
tel.....codice fiscale.....
Indirizzo e-mail, chiede l'iscrizione a socio/a
dell'associazione "asdec Chiaroscuro" per il corrente anno..... per
il/la figlio/a...cognome.....nome.....
nato/a.....il.....
il/la figlio/a...cognome.....nome.....
nato/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. Tutte le informazioni sulla privacy sono visibili sul sito www.associazionechiaroscuro.it. (judo/inizio attività)

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.....

Alliego alla presente:

- Certificato medico per attività sportiva non agonistica pe(r i minori di anni 12).
- Scheda di auto dichiarazione
- Ricevuta di versamento quota associativa e contributo associativo.