

Il sottoscritto	Rinnovo: SI - NO	Pluriennale: SI - NO	N. Anni: 1 2 3 4 5	
NOME:		COGNOME:		
NATO IL		A		
RESIDENTE IN	VIA E N°	CAP	PROV.	
CODICE FISCALE:	E-MAIL:			
RECAPITI TELEFONICI, FAX:				
<input type="checkbox"/> chiede di essere ammesso/a quale socio/a dell' Associazione di Promozione Sociale "Camminare con la Scuola di Vignola" , condividendone lo scopo e le finalità istituzionali e dichiarandomi intenzionato/a a contribuire al loro perseguimento, impegnandomi ad attenermi alle disposizioni dello Statuto e a osservare gli eventuali Regolamenti e le delibere adottate dagli organi della stessa. <input type="checkbox"/> acconsento a che il mio numero di tel. venga inserito nel sistema di messaggistica istantanea dell'associazione.				
<input type="checkbox"/> chiede, in qualità di legale rappresentante di:				
RAGIONE SOCIALE:				
COMUNE:	VIA E N°	CAP	PROV.	
CODICE FISCALE/PARTITA IVA:	E-MAIL:			
RECAPITI TELEFONICI, FAX:				
di ammettere il soggetto rappresentato quale socio dell' Associazione di Promozione Sociale "Camminare con la Scuola di Vignola" , condividendone lo scopo e le finalità istituzionali e dichiarandomi intenzionato/a a contribuire al loro perseguimento, impegnandomi ad attenermi alle disposizioni dello Statuto e a osservare gli eventuali Regolamenti e le delibere adottate dagli organi della stessa.				

Vignola, lì 201...

IN FEDE

Firmando la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

Per Accettazione
