

N. tessera _____

Riferimento _____

Socio ordinario

Socio Fruitore

Cognome

Nome

.....

.....

Data di nascita

Luogo di nascita

.....

.....

Residenza

Città

Via

C.A.P.

Recapiti telefonici

E.mail

Abitazione

.....

Cellulare

Altro

Nominativo eventuali altri soci ASS.C.A. in famiglia.....

Documento di riconoscimento in corso di validità _____

Si autorizza espressamente l'invio delle convocazioni delle Assemblee generali e/o straordinarie a mezzo posta elettronica all'indirizzo sopra indicato con l'impegno di comunicare eventuali variazioni

Firma _____

TUTELA DEI DATI PERSONALI Nel rispetto di quanto stabilito dalla legge 675/ 96 si garantisce la massima riservatezza dei dati sopra riportati. Con la firma della presente autorizzo l'Associazione all'uso dei miei dati qui riportati. In base all'articolo 13 della legge 675/96 può in qualsiasi momento richiederne la modifica o la cancellazione