

DOMANDA DI AMMISSIONE per l'anno 2024 ALL'ASSOCIAZIONE VIATORES UMBRO SABINI APS

Conformemente al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e al GDPR (Reg UE 2016/679).

Al Consiglio Direttivo Dell'Associazione VIATORES UMBRO SABINI APS

Il/la sottoscritto/a

Nome _____

Cognome _____

Nato a _____ () il _____

Residente a _____ () CAP _____

In (Via/Piazza) _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo mail _____

Telefono _____

Fa domanda di adesione all'Associazione VIATORES UMBRO SABINI APS per l'anno 2024 in qualità di:

Socio ordinario FIE: comprensiva di assicurazione, obbligatoria per partecipare alle escursioni (quota ad anno solare)

Adulti: 25 €

Ragazzi fino a 18 anni: 18 € (costo della sola assicurazione)

Socio sostenitore 10 €, (senza assicurazione)

(Il pagamento può essere effettuato tramite bonifico sul conto intestato all'Associazione IBAN IT 72 B030 6909 6061 0000 0142 386)

DICHIARA:

- di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione
- di accettarlo e di attenersi a quanto in esso stabilito
- di condividere le finalità dell'Associazione e di contribuire al loro raggiungimento
- di attenersi alle deliberazioni degli Organi Sociali dell'Associazione.

In merito alle comunicazioni di servizio e sociali:

- Desidero ricevere le comunicazioni di servizio via mail SI NO
- Desidero essere inserito nelle seguenti chat dell'associazione:
 - Chat *Comunicazioni* (per avvisi di servizio dalla segreteria) SI NO
 - Chat *Amici* (invio di foto, avvisi, auguri e scambi vari fra soci) SI NO
- Autorizzo la pubblicazione di mie foto su website e social SI NO

In Fede

Firma _____ (per i minori firma di un genitore)

Data _____