

N° Tessera _____



APS "Popolo di BRIG"

Gruppo di Rievocazione Storica TEUTA BRIG
Gruppo di Rievocazione Storica VELEIATES

RICHIESTA di ADESIONE

alla Associazione di Promozione Sociale POPOLO DI BRIG

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo _____

n° telefono _____

e-mail _____

Codice fiscale _____

DICHIARO, inoltre, di aver letto lo statuto in ogni sua parte e di accettarlo senza alcuna riserva.

Data

Firma

Tutti i dati rilasciati all'associazione Associazione di Promozione Sociale Popolo di Brig verranno archiviati esclusivamente per fini interni e non verranno divulgati. Il sottoscrittore accetta di fornire la propria e-mail al fine esclusivo di ricevere informazioni inerenti l'attività dell'associazione.

PRIVACY - Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003 presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nell'informativa

Data

Firma

Il Consiglio dell'associazione ACCETTA RIFIUTA la richiesta dell'aspirante socio.

Data

Firma