

MODULO ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a: _____ Cittadinanza _____ Prov: _____ Il: _____

Residente in via: _____ N° _____

Città: _____ Prov: _____ Stato _____

CAP: _____ Email: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

C.F.: _____

 Dichiaro di aver letto e compreso lo Statuto dell'Associazione. Sì, voglio che gli avvisi dell'Associazione mi vengano forniti gratuitamente anche tramite

SMS/whatsapp al numero di telefono _____

CHIEDE di aderire all'Associazione Culturale e Ricreativa "Le Dame Schools" in qualità di socio/a ordinario/a.

Conferma di avere preso visione dello Statuto e di condividere le finalità dell'Associazione, e versa la quota associativa annua prevista di € 10 (5€ se l'iscritto è minore di 16 anni).

 PER SE STESSO PER IL FIGLIO MINORE

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo, lì _____ **Firma** _____

Autorizza, ai sensi della legge 675/96 e del D.l. 196/2003, il trattamento dei dati personali qui o altrove dichiarati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'Associazione, senza possibilità di trasferimento a terzi dei dati medesimi.

Luogo, lì _____ **Firma** _____

Riservato alla segreteria

Il Presidente

Tessera N° _____

Luca Brogi

Caro socio, puoi restituirci il modulo compilato anche tramite una delle seguenti modalità:

- **MAIL:** compila questa pagina, firmala, scannerizzala o fotografala ed inviala a info@ledameschools.com
- **POSTA:** compila questa pagina, firmala ed inviala al seguente indirizzo: **Associazione Culturale "Le Dame Schools" c/o Luca Brogi, Via Romana Ovest, 175-P Porcari 55016 – (LU)**

Per eventuali informazioni puoi contattarci all'indirizzo di posta elettronica: info@ledameschools.com