



RICHIESTA ISCRIZIONE A SOCIO/A / RINNOVO All'associazione (ARCI) Amici Della Via Francigena Valle di Susa

Data...../...../.....

Il/la sottoscritto/a nato a

il/...../..... e residente a Via.....N°.....

professione telefono.....

E- mail C. F. |...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|

Chiede di essere iscritto/a

(se socio minorenni) Nome.....Cognome.....

In qualità di genitore chiede l'iscrizione del figlio/a a questo circolo

Rinnovo

Ha compreso ed accetta integralmente lo Statuto e i documenti fondamentali specifici del circolo e di ARCI APS nazionale, comprese espressamente le modalità di composizione delle controversie alternative a quella giudiziale (Art 8 Statuto ARCI APS);

Versa la quota sociale per l'anno in corso con scadenza 30 Settembre 2021 di € 12,00 su:

IT33W0200830875000105877345 UNICREDIT RIVOLI causale: versamento " quota iscrizione "

In contanti

Firma.....

Letta l'informativa completa resa ai sensi del Regolamento UE2016/679 (GDPR) autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità indicate

presto il consenso (obbligatorio)

Autorizza il trattamento dei dati per finalità promozionali, sia con modalità tradizionali che informatiche

presto il consenso

nego il consenso