



AL CONSIGLIO DIRETTIVO
DELL'ASSOCIAZIONE CULTURALE
CENTRO STUDI E RICERCHE FORMARTE
SEDE

MODULO ISCRIZIONE SOCI ANNO 2021: tesseramento con validità di un anno.

Il sottoscritto

Nome: _____ Cognome: _____ Sesso: M F, nato a: _____

Provincia: _____ Nazione: _____ il: ____/____/____

indirizzo residenza: _____ n° _____ CAP.: _____ Comune di: _____ Provincia: _____

professione: _____ Telefono: _____ Cellulare: _____

C.F. _____ e-mail _____

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____, nato/a a _____ () il _____,

residente a _____ CAP _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____,

Codice Fiscale _____,

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio ordinario all'Associazione "Centro Studi e Ricerche FormArte".

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di avere preso visione dello Statuto presente sul sito www.formarte.it di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione.
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale di € 20,00 adulto – € 15,00 minorenni - € 16,00 tessera argento (dai 65 anni compiuti), mediante il pagamento con contanti, alla consegna del presente modulo
- di esonerare l'Associazione da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

ATTIVITA' SCELTA: _____

Firma _____, li ____/____/____

Per minore:

Firma di un genitore _____, li ____/____/____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'art. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Firma

Il Modulo di Iscrizione verrà vagliato nell'arco di pochi giorni dal Consiglio Direttivo, ed una volta espresso parere a riguardo, questo verrà comunicato al richiedente. Sarà cura dell'Associazione far pervenire la tessera. La Tessera Associativa dà diritto all'accesso in sede ed alla partecipazione a tutti i corsi che vengono proposti dall'Associazione, previa prenotazione, nei tempi e nelle modalità proposte a seconda dei casi. Le condizioni di iscrizione ai corsi e le modalità di svolgimento degli stessi vengono coordinate dalla segreteria organizzativa, in accordo con gli Istruttori (il tutto in base alla tipologia di Attività, tempi e spazi a disposizione). Per qualsiasi ulteriore informazione contattare l'Associazione tramite i contatti messi a disposizione.

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Sì No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì No

Luogo e data _____

Firma _____