

Socio dell'A.S.D. ART STUDIO n. \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ADESIONE A SOCIO**

Al Presidente dell'A.S.D. ART STUDIO Codice Fiscale 91078130555

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Chiede di essere ammesso a socio ordinario di questa rispettabile associazione.**

Telefono fisso \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

E/mail \_\_\_\_\_

Per l'iscrizione verso la quota di euro 30.00 come contributo per l'affiliazione allo ASI

Scelgo di frequentare i seguenti corsi: \_\_\_\_\_

La presente iscrizione è valida dopo la presentazione di idoneo certificato medico NON AGONISTICO, che dovrà presentarsi CONTESTUALMENTE alla domanda di adesione.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 della legge n° 196/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari.

Autorizzo all'uso della mia immagine tramite foto e video.

VITERBO li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Per il minore firma chi esercita la patria potestà \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_