



VOGLIO ASSOCIARMI

Chiedo di essere iscritto alla associazione Terre Alte e verso contestualmente la quota annuale. Dichiaro di accettare lo Statuto dell'Associazione. Eventuali problematiche di natura psico fisica non comunicate ai responsabili al momento dell'iscrizione ricadono sotto la mia personale responsabilità (Barrate **Nuovo socio**, o, se siete già soci, **Voglio rinnovare** e sarete associati per l'anno in corso - dal 1 gennaio al 31 dicembre).

Nuovo Socio

Voglio rinnovare

(Cognome) _____

(Nome) _____

(data di nascita) _____

(Indirizzo) _____

(Comune) _____ *(Provincia)* _____

(Telefono) _____ *(cellulare)* _____

e-mail _____

data _____ *firma* _____

Liberatoria trattamento dati - Legge n. 675/96 - Tutela della privacy .

I dati richiesti saranno utilizzati solo al fine di prestare i servizi dell'Associazione e non saranno divulgati. Il/La sottoscritto/a accetta il trattamento dei dati personali.

Il/La sottoscritto/a autorizza l'utilizzo delle fotografie scattate nel corso delle attività dell'Associazione.

data _____ *firma* _____

Tessera N. /2010