



TEVERE ART GALLERY

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCI

Il sottoscritto

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ Il _____ C.F. _____

Documento _____ Domiciliato a _____ CAP _____

Via _____

Tel. _____ Email _____

(Per i minorenni) Nome, Cognome, Luogo e data di nascita di un genitore o di chi ne fa le veci

CHIEDE

di essere iscritto al Club **Tevere Art Gallery**, con sede sociale in **Roma – Via di Santa Passera 25**, di cui dichiara di accettare e conoscere le norme statutarie.

Li _____ Firma _____

Informativa art. 13 D.Lgs 196/03

Autorizzo, ai sensi dell'art. 13 d.lgs 196/03 recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento dei dati forniti esclusivamente per finalità strettamente inerenti all'esecuzione di quanto da Lei richiesto, cioè iscrizione e tesseramento e finalità proprie dell'associazione quali organizzazione di eventi.

Firma

RISERVATO AL CIRCOLO

Accettata la presente domanda il _____

N. Progressivo libro soci _____

IL PRESIDENTE
