DOMANDA DI ISCRIZIONE E RELATIVA RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO

IO SOTTOSCRITTA/O,	
Nome	
Cognome	
nato/a a	
in data (GG/MM/AAAA)	
e residente a	CAP
in Via/Piazza	
Tel	Cell
e-mail:	
CHIEDE L'IS	5CRIZIONE
All' Associazione denominata "Ghirovagando", per l'A tale scopo DICHIARO di aver preso visione de vigore condividendone scopi e finalità avendo prese ed alle deliberazioni prese di volta in volta dagli Org Ai sensi della Legge sulla Privacy di cui al D. Lgs. del DICHI.	ello Statuto dell'Associazione e del Regolamento in nte che l'iscrizione richiede di attenersi allo stesso ani Direttivi dell'Associazione. 30.06.2003, n. 196, il/la Sottoscritto/a
ACCONSENTIRE	NON ACCONSENTIRE
(barrare con X una delle precedenti caselle) all'utili nella misura necessaria per il perseguimento degli s del D. Lgs. N. 196/2003.	scopi statutari, secondo quanto contenuto all'art. 13
DICHIARC) inoitre di
ACCONSENTIRE	NON ACCONSENTIRE
(barrare con X una delle precedenti caselle) alla	a pubblicazione e divulgazione della mia immagine,
rappresentata in foto e/o filmati, sul sito internet	della associazione e nell'ambito delle iniziative che
verranno promosse, utili alla propaganda e diffusion	ne della attività sportiva escursionistica e comunque
utili alla realizzazione degli scopi statutari.	
Sotto la propria responsabilità, consapevoli delle rescome espressamente stabilito dal DPR 28/12/2000 trovarsi nelle condizioni di sana e robusta ci ludico-motoria nel settore Trekking. Si dà atto che il pagamento della quota associ riscossione.) n. 445 (artt. 19, 47 e 76) DICHIARO/A infine di ostituzione per la pratica dell'attività sportiva
DATA	
FTRMA LEGGTBTLE :	

(In caso di minore, firma del genitore o di chi ne esercita la tutela)