



## MODULO ISCRIZIONE SOCI ANNO 2022

**Al Consiglio Direttivo  
Associazione Sentieri Aperti  
SEDE**

**Oggetto: Tesseramento valido per tutto l'anno solare, con scadenza il giorno 31 Dicembre.**

Il sottoscritto

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F

Nato a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_

il: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ indirizzo residenza: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ CAP.: \_\_\_\_\_

professione: \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ di: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione Sentieri Aperti per l'anno corrente in qualità di **SOCIO ORDINARIO**.

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione.

Si impegna a versare la quota associativa annuale di **€ 20,00** mediante il pagamento con contanti, alla consegna del presente modulo.

A tal fine dichiara di esonerare l'Associazione Sentieri Aperti 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.

Firma \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Le comunicazioni saranno inviate via e-mail e/o messaggistica telefonica

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.

Autorizzo

Firma .....

*Allegare copia di un documento valido  
N.Richiesta \_\_\_\_\_ Data accettazione \_\_\_\_\_*