

**AL CONSIGLIO DIRETTIVO
DELL'ASSOCIAZIONE
IL TESORO NASCOSTO APS
SEDE**

MODULO ISCRIZIONE SOCI ANNO _____

**Tesseramento: Modulo d'iscrizione all'associazione, in qualità di socio, per l'anno in corso.
Tale tesseramento ha validità per tutto l'anno solare, con scadenza il giorno 31 Dicembre.**

Il sottoscritto

nome: _____ cognome : _____ Sesso: **M** - **F**

nato a: _____ : _____ il: ___/___/___

residente a: _____ in _____ n° _____ CAP.: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____ Fax _____

e-mail _____.

CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione "**IL TESORO NASCOSTO APS**" per l'anno corrente in qualità di **SOCIO SOSTENITORE / SOCIO ORDINARIO**.

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto presente sul sito (<http://www.iltesoronascosto.net>), 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:

€ 50,00 come SOCIO SOSTENITORE

€ 10,00 come SOCIO ORDINARIO

mediante il pagamento in contanti alla consegna del presente modulo o bonifico bancario sull'**IBAN IT43Q0200802230000103397070**.

A tal fine dichiara: di esonerare l'Associazione "**IL TESORO NASCOSTO APS**" 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 _____

Trieste , li ___/___/___

Le nostre comunicazioni saranno inviate via e-mail.

Per coloro che non abbiano indirizzo di posta elettronica tramite sms, telefono.

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 _____.

Il Modulo di Iscrizione verrà vagliato nell'arco di pochi giorni dal [Consiglio Direttivo](#), ed una volta espresso parere a riguardo, questo verrà comunicato al richiedente. Sarà cura dell'Associazione far pervenire la tessera. La Tessera Associativa dà diritto all'accesso in sede ed alla partecipazione a tutti i corsi che vengono proposti dall'Associazione, previa prenotazione, nei tempi e nelle modalità proposte a seconda dei casi. Le condizioni di iscrizione ai corsi e le modalità di svolgimento degli stessi vengono coordinate dalla segreteria organizzativa, in accordo con gli Istruttori (il tutto in base alla tipologia di Attività, tempi e spazi a disposizione). Per qualsiasi ulteriore informazione contattare l'Associazione tramite i contatti messi a disposizione.