



Sede Legale Via Giovanni XXIII, 54 Santa Sofia 47018
Telefono: 331.8373728
Indirizzo sito internet : www.associazioneroveroni.it
e-mail : associazioneroveroni@gmail.com
C.F. 92066050409

Tessera n° _____

MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE MUSICALE "C.ROVERONI"

Il/la sottoscritto/a
nato/a.....il.....
residente ain via.....n°.....
CAP.....CODICE FISCALE.....
Telefono(utile per tutte le comunicazioni)
e-mail..... (utile per tutte le comunicazioni)

CHIEDE al Consiglio Direttivo di aderire all'Associazione Musicale "C.Roveroni" in qualità di:

- socio attivo (partecipante alle attività) – quota annuale € 30,00 comprensiva di assicurazione
- socio simpatizzante – quota annuale € 3,00
- socio sostenitore – quota annuale a partire da € 30,00

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto presente sul sito www.associazioneroveroni.it, di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione. Si impegna a versare la quota associativa annuale mediante:

- Contanti, alla consegna del presente modulo;
- Bonifico Bancario (IBAN: **IT16D0854267800082000129021**, Banca di Credito Cooperativo ravennate forlivese e imolese, Intestatario: Associazione Musicale C.Roveroni)

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.

DICHIARA di dare il proprio consenso ai sensi dell'Art. 11 della Legge 675/96 e successive modifiche affinché i dati che lo riguardano siano oggetto del trattamento elencato nella lettera d)Art.1 della Legge citata.

AUTORIZZA l'associazione ad utilizzare riprese video, audio e fotografie nel quale si trova presente per attività promozionali e commerciali della stessa (sito internet, pubblicità...).

DICHIARA inoltre di esonerare l'associazione Musicale "C.Roveroni", la sua Presidenza, i Consiglieri e collaboratori tutti e più in generale i soggetti indicati negli Art. 1228 e 2049 c.c. in caso di infortunio da qualsiasi obbligazione che superi i benefici garantiti dall'assicurazione di cui gode l'associazione.

Luogo e data _____

FIRMA _____

IN CASO DI MINORE

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a.....il.....
Residente a.....in via.....n°.....
In qualità di.....Cellulare.....email.....

FIRMA DEL GENITORE (o di chi ne fa le veci) _____