



A.N.A.B. - Associazione Naturista Abruzzese APS

Via Cantò, 34/C
65012 CEPAGATTI (PE)
C.F. 93042520697

__l__ sottoscritt__ (nome) _____ (cognome) _____

nat__ a _____ prov. _____ il _____,

residente in _____ via _____ c.a.p. _____,

telefono _____, email _____,

PEC (facoltativa) _____

CHIEDE

di essere iscritt__ a Codesta Associazione in qualità di soci__ ordinari__.

Allo scopo dichiara di aver preso visione dello statuto dell'A.N.A.B. A.p.s. e di condividerne ed accettarne integralmente le finalità sociali, nonché le norme che regolano il funzionamento della stessa Associazione, impegnandosi altresì a corrispondere la quota sociale fissata dal Consiglio Direttivo.

Dichiara di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art 13 del regolamento UE 2016/679, - Trattamento dei dati personali - e ne autorizza la gestione nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari, per le esclusive finalità associative e con le modalità indicate nell'informativa medesima. Si autorizza inoltre l'inserimento dei propri dati nel database online nazionale della FENAIT (riservato ai Presidenti delle Associazioni affiliate).

(data)

(firma)

Si allegano:

- n. 2 foto formato tessera o scansione fotografica in alta qualità della stessa;
- fotocopia o scansione fotografica in alta qualità di un documento di identità.

Modalità di consegna:

- a mano
- via posta all'indirizzo in intestazione
- via email all'indirizzo tesseramenti@abruzzonaturista.it