



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

Via Vittorio Veneto, 23 Frazione Vallemare
65012 CEPAGATTI (PE)

__I__ sottoscritt__ (nome) _____ (cognome) _____

nat__ a _____ prov. _____ il _____,

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

telefono _____, email _____,

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. 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;
- fotocopia di un documento di identità.

Modalità di consegna:

-a mano

- via posta all'indirizzo in intestazione

- via email all'indirizzo segreteria@abruzzonaturista.it