



MODULO DI ISCRIZIONE - SOCI

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Anno Canoro: Prima Iscrizione ☐ Rinnovo ☐ ID: Nr. Di TESSERA

1. DATI RELATIVI ALL'ISCRITTO

COGNOME e NOME CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA

INDIRIZZO DI RESIDENZA
Via/Piazza - N° Città CAP Prov.

2. RECAPITI PER COMUNICAZIONI

----------------------	--	----------------------	--

TELEFONO	CELLULARE 1	CELLULARE 2	EMAIL
-------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------

(indicare possibilmente recapiti garantiti; i recapiti verranno utilizzati in criterio di riservatezza esclusivamente per comunicazioni organizzative e di servizio)

3. QUOTE DI ISCRIZIONE

☐ **SOCIO ORDINARIO € 30,00**
(compresa la QUOTA ASSOCIATIVA e ASSICURATIVA)

☐ **SOCIO SOSTENITORE € 40,00** (quota minima)
(compresa la QUOTA ASSOCIATIVA e ASSICURATIVA)

4. MODALITÀ DI PAGAMENTO

☐ **BONIFICO BANCARIO**
IBAN: IT 02 L 03069 09606 100000012345 INTESTATO A PICCOLO CORO LA GOCCIA APS

☐ **POS / CONTANTI**

5. DICHIARAZIONE DEL SOCIO

IL sottoscritto

DICHIARA LA PROPRIA VOLONTÀ DI ADERIRE IN QUALITÀ DI SOCIO ALL'ASSOCIAZIONE "PICCOLO CORO LA GOCCIA APS"
E SI IMPEGNA A RISPETTARNE LO STATUTO E I REGOLAMENTI VIGENTI.

MI IMPEGNO INOLTRE A VERSARE LA QUOTA ASSOCIATIVA ANNUA (VALIDA DAL 01/09 AL 31/08)

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali

Al sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale vigente, dichiaro di essere informato/a che i dati personali forniti verranno trattati **esclusivamente per esigenze di segreteria, organizzative, gestionali e per gli adempimenti assicurativi** legati all'attività.

DATA

FIRMA

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

☐ PAGAMENTO

☐ RICEVUTA

Firma Operatore:

Piccolo Coro la Goccia APS - Modulo Iscrizione Laboratori