



FANTASIA – SOGNO – REALTA' - Associazione senza fini di lucro per la PROMOZIONE DELL'ARTE SARTORIALE SOTTO TUTTI I SUOI MOLTEPLICI ASPETTI IVI COMPRESI LO STUDIO E LA CREAZIONE DI OGGETTISTICA DI SCENA, DI ACCESSORI IN QUALSIASI MODO CONNESSI E DI PROMUOVERE TUTTE LE FORME DI SPETTACCOLO CORRELATE E COMUNQUE TUTTO CIO' CHE L'ASSOCIAZIONE RITENGA OPPORTUNO PROPORRE AI FINI DEL RAGGIUNGIMENTO DEGLI SCOPI PREPOSTI.

Sede Legale e Domicilio Fiscale: Via Enrico Fermi n°63 San Lorenzo in Campo (PU); Codice Fiscale: 900 38 53 04 17; P.IVA: 02 41 63 50 417; Info & Contatti: (Presidente) Daniele Legramante daniele.legramante@gmail.com; Cellulare: 347 27 55 492; sito internet www.fantasiasognorealta.com e-mail: info@fantasiasognorealta.com

Modulo di Adesione

Tessera n° _____

Io sottoscritto,
residente in Via:,
Città:, Provincia: (.....), CAP:,
Nato a:, il:, CF n°:.....,
Documento di Identità (Patente) (Carta d'Identità) (Altro.....) n°:.....,
rilasciato da:,
Tel:, Cell:, e-mail:,
Fax:

Dichiaro di aderire volontariamente e liberamente all' Associazione FANTASIA – SOGNO – REALTA' per l'anno 2014* (si veda la nota informativa)

in qualità di SOCIO ADERENTE e di aver versato la somma corrispettiva di: € 30,00 e di aver effettuato il pagamento per mezzo:

- Bonifico Bancario, al numero di conto corrente sotto riportato (inviare in allegato copia della ricevuta):

Conto Corrente

N. c/c bancario: **60461**

Intestato a: **FANTASIA – SOGNO – REALTA'**

Banca: **Banca Marche**

Ag. **San Lorenzo in Campo (PU)**

Cod. IBAN: **IT55 F 06055 68580 00000006046**

Causale: Tesseramento Anno 2014

- PayPal all'indirizzo www.fantasiasognorealta.com nella sezione: “ Chi Siamo/ Diventa Socio” e seguendo le istruzioni
- Contanti (da allegarsi al presente modulo sotto la propria responsabilità)

Inviare modulo e ricevuta pagamento per posta in busta chiusa all'indirizzo:

FANTASIA – SOGNO – REALTA'

Via Enrico Fermi n°63

61047

San Lorenzo in Campo (PU)

Oppure: scansionare il presente compilato in ogni sua parte ed inviarlo all'indirizzo e-mail: info@fantasiasognorealta.com



FANTASIA – SOGNO – REALTA' - Associazione senza fini di lucro per la PROMOZIONE DELL'ARTE SARTORIALE SOTTO TUTTI I SUOI MOLTEPLICI ASPETTI IVI COMPRESI LO STUDIO E LA CREAZIONE DI OGGETTISTICA DI SCENA, DI ACCESSORI IN QUALSIASI MODO CONNESSI E DI PROMUOVERE TUTTE LE FORME DI SPETTACOLO CORRELATE E COMUNQUE TUTTO CIO' CHE L'ASSOCIAZIONE RITENGA OPPORTUNO PROPORRE AI FINI DEL RAGGIUNGIMENTO DEGLI SCOPI PREPOSTI.

Sede Legale e Domicilio Fiscale: Via Enrico Fermi n°63 San Lorenzo in Campo (PU); Codice Fiscale: 900 38 53 04 17; P.IVA: 02 41 63 50 417; Info & Contatti: (Presidente) Daniele Legramante daniele.legramante@gmail.com; Cellulare: 347 27 55 492; sito internet www.fantasiasognorealta.com e-mail: info@fantasiasognorealta.com

Modulo Integrativo per i Minorenni (da compilarsi a cura dell'esercente la patria potestà parentale)

Io sottoscritto, residente in Via

Città....., Provincia (.....), CAP.....,

Nato a:, il:, CF n°:

Documento di Identità (Patente) (Carta d'Identità) (Altro.....) n°:

rilasciato da:

Tel:, Cell:, e-mail:

Fax:

Dopo aver preso visione del documento in ogni sua parte, acconsento al tesseramento di

..... unicamente come SIMPATIZZANTE o SOCIO ADERENTE e sollevo l'Associazione e tutti gli associati da ogni responsabilità.

In fede, luogo data:.....

(Firma dell'esercente la patria potestà parentale)

In fede, Luogo data firma.....

NOTA INFORMATIVA E PRIVACY

Dichiaro inoltre di essere al corrente delle disposizioni vigenti del Regolamento Interno e delle norme Statutarie dell'Associazione. I dati ivi riportati verranno utilizzati ai soli fini Associativi ed alle attività annesse seppure per fini Istituzionali qual' ora richiesto dalle autorità competenti.

Non sono previsti limiti di età se nonché i minori possono solo tesserarsi come Simpatizzanti o Soci Aderenti e previa autorizzazione di chi ne esercita la patria potestà parentale compilando l'apposita sezione nel modulo di adesione. *** La tessera ha validità dal 1° Gennaio al 31 Dicembre in concomitanza con l'apertura e la chiusura dell'anno associativo o comunque 12 mesi dalla data di sottoscrizione del presente modulo.** Il Consiglio Direttivo si riserva il diritto di veto anche per i Soci Aderenti mentre per i Soci Effettivi è necessaria la delibera del Consiglio Direttivo con le modalità previste da statuto. E' possibile tesserarsi, quando l'Associazione ne sarà provvista e se lo riterrà opportuno, esclusivamente come Simpatizzante o Socio Aderente anche via e-mail tramite apposito indirizzo o sull' eventuale sito internet seguendo la procedura indicata.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Luogo: _____ Data: _____ Firma: _____

(Il Presidente o il delegato)