



ASSOCIAZIONE GEMELLAGGI e RELAZIONI INTERNAZIONALI

"ADRIANO GUERRINI"

Piazza Martiri, 1 - LUGO RA

Sede Operativa: Via Cento, 46 - 48022 LUGO RA

Cod. Fiscale: 91019020394 - Partita Iva: 02596190393

Modulo Iscrizione SOCIO ORDINARIO

ANNO SOCIALE:

L'iscrizione all'Associazione è a tempo indeterminato purché si effettui regolarmente il pagamento della quota associativa annuale, l'attuale tesseramento è valido per l'anno in corso e scade al 31 dicembre.

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a: _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Via _____ N. _____

CAP _____ Prov. _____ telefono _____ Cell. _____

e-mail _____

disponibilità posti letto per ospitalità: SI n. posti _____ NO

dopo avere letto STATUTO e REGOLAMENTO dell'Associazione, presenti sul sito <http://lugogemellaggi.net> e trovandosi in accordo coi principi dell'Associazione stessa, condividendone lo spirito e gli ideali

RICHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione in qualità di SOCIO ORDINARIO e a tal fine dichiara:

- di versare la quota associativa relativa al tesseramento per il corrente anno;
- di impegnarsi a fare quanto sia nelle proprie possibilità e capacità per il raggiungimento delle finalità e degli obiettivi dell'Associazione, osservandone lo Statuto, il Regolamento e le deliberazioni adottate dagli Organi Sociali;
- di esonerare l'Associazione da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici, materiali e/o patrimoniali che potranno derivare al/alla sottoscritto/a dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione, nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

LUGO, _____ Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI del D.L. 196 DEL 2003 e successive modifiche.

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, per l'esclusivo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della Associazione.

Ai sensi del suddetto D.L. ha il diritto di accedere ai propri dati, chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

LUGO, _____ Firma _____