



Gruppo Astrofili Val d'Alpone – APS

Associazione Promozione Sociale: PS/VR0266

Sede: Via Centro Cattignano, 36 – 37035 San Giovanni Ilarione – VR

C.F.: 92015850230 – P.IVA: 03911590234 – C.D.: USAL8PV

www.gastrofili.it – posta@gastrofili.it – gastrofili@pec.gastrofili.it

www.astrofilelessiniaorientale.it – posta@astrofilelessiniaorientale.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE

1) Il/La sottoscritto/a:

Nato/a il: / / a: Residente a:

C.a.p.: Prov.: Via: n°

E-Mail: @

Tel.:

Rinnovo	<input type="checkbox"/>	Tessera n°	_____
Nuovo Socio	<input type="checkbox"/>	Tess. Smarrita	<input type="checkbox"/>

Oggi / / **CHIEDE**

Di essere iscritto/a a questa Associazione di Promozione Sociale nell'anno _____ e versa la somma come:

Socio **ORDINARIO**: **A**dulto € 20,⁰⁰ **R**agazzo/a 11 - 17 anni € 10,⁰⁰ **B**ambino/a 0 - 10 anni € 5,⁰⁰

Socio **SOSTENITORE**: **A**rgento: € 20,⁰⁰ + 5,⁰⁰ **O**ro: € 20,⁰⁰ + 30,⁰⁰ **P**latino: € 20,⁰⁰ + ,⁰⁰

Familiari di cui si chiede l'iscrizione (appartenenti allo stesso nucleo):

	Cognome	Nome	Data di Nascita	Rinnovo / Tessera n°	Tipo Socio / Quota (€)	Tessera Smarrita	Nuovo Socio
2)			... / ... / ...	<input type="checkbox"/> n°		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3)			... / ... / ...	<input type="checkbox"/> n°		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4)			... / ... / ...	<input type="checkbox"/> n°		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5)			... / ... / ...	<input type="checkbox"/> n°		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dichiaro/iamo di aver preso visione dello Statuto del Gruppo e del Regolamento Interno, di accettarli incondizionatamente, assumendomi/ci ogni responsabilità e di versare la/le relativa/e quota/e.

Il/I Dichiarante/i, in relazione alla richiesta formulata al "Gruppo Astrofili Val d'Alpone – APS", preso atto della **informativa di cui all'art.13 del D.Lgs. 30.06.2003 n.196**, che dichiara/no di conoscere, preso atto dei diritti di cui **all'art.7** del decreto medesimo, **esprime/ono**, ai sensi dell'art.23 del D.Lgs. 196.2003, **il proprio consenso al trattamento descritto nell'informativa sotto riferita** e di cui dichiara/ano di riceverne copia sintetica; altresì decade dai benefici della presente iscrizione sulla base di dichiarazioni non veritiere (art.75 D.P.R. 28.12.2000 n.445).

Informazioni sul trattamento dei dati personali da noi utilizzati: il trattamento dei dati personali è realizzato in conformità alle operazioni indicate nel D.L. 196/2003 all'art.4 del "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE 2016/679 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" all'art. 4 n.2. I dati sono utilizzati per: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modifica, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distribuzione.

Codice Fiscale

Firma di ogni richiedente (maggiorrenne) in fede:

1)	_____	_____
2)	_____	_____
3)	_____	_____
4)	_____	_____
5)	_____	_____

Totale versato €

in contanti

con bonifico bancario

Richiesta deliberata dal C.D. il / /