

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a:
città _____ indirizzo _____
n. tel. _____ email _____

porge domanda di iscrizione allo **SCI CLUB CEVA** per la stg. **2019/2020**

- | | | |
|---------------------------------------|---------|-----------------------|
| • socio ordinario | € 10.00 | <input type="radio"/> |
| • socio sostenitore | € 15.00 | <input type="radio"/> |
| • socio Junior (< anni 10) | gratis | <input type="radio"/> |
| • assicurazione | € 8.00 | <input type="radio"/> |
| • F.I.S.I. + tessera sociale | € 35.00 | <input type="radio"/> |
| • F.I.S.I. UNDER 10 + tessera sociale | € 25.00 | <input type="radio"/> |

Firma

In relazione alla legge n. 675 del 31/12/1996 (recante dispositivo a tutela delle persone e degli altri soggetti al trattamento dei dati personali) esprime il consenso dell'utilizzo dei suoi dati personali da parte della vostra società per le finalità connesse all'esercizio della vostra attività. Il trattamento verrà mediante sistemi idonei a garantire la sicurezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trattenere i dati stessi.

Firma

IBAN:
SCI E SNOWCLUBCEVA
IT69A0342546190000000099286