



Iscrizione n. _____ Anno _____

TESSERA n. _____

App. Consiglio Direttivo del _____

Il segretario _____

MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Al Consiglio Direttivo dell'ASSOCIAZIONE LOMBARDA AMATORI ORCHIDEE APS

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____, CF _____,

residente in _____ prov. _____ CAP _____

via _____ n° _____,

Stesso indirizzo spedizione? SI - NO

spedizione in _____ prov. _____ CAP _____ via _____ n° _____,

telefono / cellulare _____ e-mail/PEC _____

letto e compreso lo Statuto dell'Associazione, con la presente CHIEDE di essere ammesso/a come Socio/a di "ASSOCIAZIONE LOMBARDA AMATORI ORCHIDEE APS"

per l'anno _____

CON copie cartacee dei numeri di Orchis dell'anno di iscrizione

SENZA copie cartacee dei numeri di Orchis dell'anno di iscrizione

Il/la sottoscritto/a dichiara di:

- Conoscere, di accettare e rispettare integralmente e senza alcuna riserva lo Statuto dell'Associazione e i principi contenuti nell'Atto Fondativo,
- impegnarsi, nel rispetto di tutti i doveri e di tutti i diritti spettanti ai soci, nel rispetto dello scopo sociale e nel seguire le direttive dell'associazione e degli organi sociali,
- impegnarsi al versamento annuale della quota associativa secondo i tempi e i modi stabiliti.

_____, il _____
(luogo) (data) (firma)

Con la presente, il sottoscritto dichiara di aver ricevuto e accettato l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, trattamento finalizzato unicamente alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presta pertanto il consenso al trattamento dei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679).

chiede inoltre di:

voler ricevere le comunicazioni (anche newsletter) da parte della associazione per mezzo della e-mail sopra indicata

volere che il proprio numero di cellulare venga aggiunto ai gruppi whatsapp dei soci della associazione (ALAO – Soci) e al gruppo ufficiale (solo informativo)

(si prega di allegare copia del documento d'identità).