



foto

_____ grado _____ nome _____ cognome _____

nato il _____ a _____ prov. _____

domiciliato a _____ prov. _____

via/piazza _____ C.A.P. _____

n° tel. _____ n° cel. _____

E-MAIL _____ Corso Incursori n° _____

- SOCIO **A.N.M.I.** **si** **no** n° Tessera _____ Gruppo _____

SI, dò il mio consenso al trattamento dei miei dati personali, e per l'inserimento degli stessi nel registro Soci e nel fascicolo indirizzi. (art. 10 della Legge n° 675/96 sulla PRIVACY, e in conformità all'art. 13, 23 e 26 D. Lgs. 196/2003 protezione dati personali)

_____ data

_____ firma



foto

_____ grado _____ nome _____ cognome _____

nato il _____ a _____ prov. _____

domiciliato a _____ prov. _____

via/piazza _____ C.A.P. _____

n° tel. _____ n° cel. _____

E-MAIL _____ Corso Incursori n° _____

- SOCIO **A.N.M.I.** **si** **no** n° Tessera _____ Gruppo _____

SI, dò il mio consenso al trattamento dei miei dati personali, e per l'inserimento degli stessi nel registro Soci e nel fascicolo indirizzi. (art. 10 della Legge n° 675/96 sulla PRIVACY, e in conformità all'art. 13, 23 e 26 D. Lgs. 196/2003 protezione dati personali)

_____ data

_____ firma