



RICHIESTA TESSERAMENTO PER L'ANNO 2017

Io, sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

il _____ Residente a _____ CAP _____

Indirizzo _____ Telefono _____

Codice Fiscale _____

E-Mail _____

In possesso di brevetto sub n° _____ Didattica _____

Titolo di studio _____ Professione _____

CHIEDO

di poter essere tesserato per l'anno in corso con questa A.S.D.

Taranto, _____ FIRMA _____

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Sì No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto, sul sito web e su eventuali periodici dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì No

Taranto, _____ FIRMA _____