MODULO ISCRIZIONE
Associazione Valle dell'Assino

Anno

Riservato Associazione
n. Tessera

Data compilazione modulo

MODULO RINNOVO TESSERA

Dati del richiedente

Nome

Cognome

Codice fiscale

Indirizzo di residenza

Comune di residenza

CAP

Prov

Telefono cellulare

Indirizzo email

Pagamento quota

[X] 15,00 € - Quota socio base

Newsletter Associazione Valle dell'Assino

[X] Acconsento all' invio di materiale informativo del'Associazione via email ed sms

Liberatoria per l' utilizzo delle immagini fotografiche e filmati

[X] Autorizzo irrevocabilmente la pubblicazione, diffusione e riproduzione in qualsiasi forma, delle immagini fotografiche che mi ritraggono, eventualmente riprese durante le manifestazioni dell' Associazione in tutti i luoghi connessi agli eventi

- sul sito www.valleassino.it
- sulla pagina facebook e sul canale tweetter
- su carta stampa e/o
- su qualsiasi mezzo di diffusione

nonché autorizzo la conservazione delle foto e video negli archivi informatici.

Firma del genitore
(solo se minorenne)

Firma
(leggibile)