

AFFWA (Accademia Funzionale del Fitness – Wellness – Antiaging)

con sede in Parma - Galleria Crocetta 9/A – Tel. 0521.1682083 – Fax. 0521.294971

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASSOCIAZIONE

(ai sensi dell'art. 6 dello statuto sociale)

Il/la sottoscritto/a:

* Cognome/Nome _____

* Nato/a a _____ il _____

* Residente a _____

* In Via _____ N. _____

* Località _____

* Comune _____ * CAP _____ Prov. _____

* Telefono/Cellulare _____

* Codice Fiscale _____ Stato civile _____

E-mail _____

Titolo di Studio _____

Professione _____

*Qualifica conseguita presso l'Accademia del Fitness (Istruttore, Personal Trainer, altro ...)

*Campi obbligatori

CHIEDE

di essere ammesso quale socio ordinario, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché a pagare la quota sociale. Dichiaro di aver preso nota dello Statuto (e dell'eventuale Regolamento) e di accettarli integralmente.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Esente da bollo in modo assoluto - art. 7 - Tabella - allegato B - D.P.R. 26.10.1972 n. 642

(firma leggibile)

Data _____

Per il minore firma di chi esercita la patria potestà _____