

MODULO DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE CONCERTISTICA

**CAMELLIA RUBRA**

VIA ROMA N. 45/2 - 31044 MONTEBELLUNA (TV)

P. IVA e C.F.: 04650160262

info@associazione-camelliarubra.org 🎵🎵🎵 (+39) 380 86 90 410

[www.facebook.com/associazione.camelliarubra](http://www.facebook.com/associazione.camelliarubra)

Il/La sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... Prov. (.....) il ...../ ..... /.....  
Codice Fiscale.....  
Residente in Via..... n. ....  
CAP ..... Città .....Prov. (.....)  
Telefono.....Cellulare.....  
E-mail .....

**Chiede di aderire all'Associazione Concertistica "Camellia Rubra" in qualità di:**

**Barrare l'opzione scelta**

- Socio Ordinario (€ 15,00)
- Socio Sostenitore (uguale o maggiore a € 20,00)

**Si impegna a versare la QUOTA ASSOCIATIVA 2018 mediante:**

**Bonifico Bancario**

**BENEFICIARIO: ASSOCIAZIONE CONCERTISTICA CAMELLIA RUBRA**

Via Roma, 45 int. 2 - 31044 Montebelluna (TV)

**Codice IBAN: IT 56 F 08904 61920 006000008044**

CODICE BIC SWIFT: ICRAITRRP40

**BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DELLE PREALPI**

**CAUSALE: Quota Socio 2018 di [COGNOME] [NOME]**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003 E S.M.I. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'Associazione. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa e accetto l'inserimento nella Newsletter.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

IN CASO DI MINORENNE, LA DOMANDA DEVE ESSERE CONTROFIRMATA DALL'ESERCENTE LA POTESTÀ/TUTELA SUL MINORE:

**Firma** \_\_\_\_\_

La firma deve essere apposta per esteso e leggibile

Riservato alla Segreteria

Tessera n. \_\_\_\_\_