

# Associazione xBEA

Via Manzoni 1 –Santhià (Vc) - tel. 328 726 8836

---

Modulo di iscrizione all'Associazione xBEA, in qualità di **socio ordinario**.

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Sesso: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune di: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

dopo aver letto lo Statuto e trovandosi in accordo con i principi dell'Associazione,

## CHIEDE

di essere iscritto dell'Associazione x Bea per l'anno corrente, in qualità di **SOCIO ORDINARIO**.

A tal fine dichiara: di esonerare l'Associazione x Bea da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

SANTHIA' \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Nota: Il tesseramento ha validità per l'anno solare, con scadenza il 31 Dicembre, previo pagamento della quota sociale annuale.

## INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. n. 196 del 30 giugno 2003 ed aggiornamenti,

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 della comunità. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003, 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 Autorizzo.

SANTHIA' \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE  
Antonella PERIN

---

# Associazione xBEA

Via Manzoni 1 –Santhià (Vc) - tel. 328 726 8836

---

Autorizzazione degli esercenti la potestà genitoriale nel caso in cui il richiedente sia minorenne:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nella sua qualità di esercente la potestà genitoriale

Autorizza

Il minore \_\_\_\_\_ a iscriversi e a partecipare agli  
eventi organizzati dall'associazione x Bea

SANTHIA' li \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE

Antonella PERIN

  

---