

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE MEDALP 2009

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente in Via/Piazza/Corso..... N°

CAP.....

Città..... Prov.

Stato.....

E-mail.....

Numero di cellulare (*facoltativo*)**CHIEDE**Al Consiglio di Amministrazione di aderire all'**Associazione medAlp** (Italia) in qualità di:

- socio simpatizzante (nessuna quota di iscrizione)
- socio attivo (quota di iscrizione di 25 euro)
- socio sostenitore (quota di iscrizione di 100 euro)

Chiede inoltre di divenire anche membro dell'**Associazione medAlp** (Francia), alle stesse condizioni, senza dover versare una quota di iscrizione supplementare.

Dichiara altresì di conoscere ed accettare tutte le norme statutarie dell'associazione e versa la quota stabilita dal consiglio di Amministrazione.

Firma del richiedente

Data

I dati contenuti in questo documento saranno oggetto di trattamento nel rispetto delle disposizioni del Codice della privacy, d.lgs. 30 Giugno 2003, n. 196, (il cui testo integrale è reperibile sul sito web del Garante privacy www.garanteprivacy.it), della Raccomandazione del Gruppo dei Garanti europei n. 2 del 17 Maggio 2001, esclusivamente per fini legati al normale funzionamento dell'Associazione e non saranno in alcun caso ceduti a terzi o utilizzati per fini commerciali.