

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Spett.



A.N.P. Associazione Naturista Puglia

Via Magistro, 9/A – 74011 Castellaneta (Ta)

E-mail: assnaturistapuglia@virgilio.it

Sito web: <http://associazione naturista puglia.oneminutesite.it/>

Contatto Facebook: <http://www.facebook.com/assnaturista.puglia>

Il sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____ ,

residente a _____ prov. _____ (CAP) _____ ,

Via _____ n° _____ , tel.: _____ ,

cell.: _____ , E-mail: _____ @ _____ ,

recapito postale se diverso dalla residenza: _____ ,

CHIEDE

Di essere iscritto a far parte dell'Associazione Naturista Puglia (A.N.P.) in qualità di:

(barrare la casella di interesse)

☐ Socio ordinario;

☐ Socio familiare; (coniuge, compagna/o , conoscente);

☐ Socio Giovane (fino a 25 anni);

☐ Socio minorenne; (bollino Young)

Allo scopo dichiara di aver preso visione dello statuto dell'A.N.P. e di condividerne ed accettarne integralmente le finalità sociali, nonché le norme che regolano il funzionamento della stessa Associazione. Dichiara inoltre di sapere che il Naturismo è uno stile di vita in armonia con la natura, caratterizzato dalla nudità in comune, allo scopo di favorire il rispetto di se stessi, degli altri e dell'ambiente.

Autorizzo l'uso e il trattamento dei dati personali forniti, ai sensi del D.Lgs. N. 196/2003 in materia della privacy, per le esclusive finalità associative.

Quote associative per anno solare:

Socio Ordinario € 35,00

Socio Familiare € 20,00

Socio Giovane € 20,00

Quota di segreteria (solo la prima volta) € 6,00

Socio minorenne gratuito

Il Versamento va effettuato tramite C/C Postale sul **n° 53776944** intestato a: Presidente Solazzo Carmela o a mezzo bonifico (dati bancari IBAN: IT51 V076 0115 8000 0005 3776 944); causale: quota d'Iscrizione associativa Associazione Naturista Puglia (A.N.P.)

Firma del richiedente _____

Data _____

Allegato: n° 2 foto Formato tessera;

fotocopia di un documento di riconoscimento

attestazione dell'avvenuto pagamento