



Richiesta di Adesione Stagione 2015-2016

Tessera N° _____

Tessera Cuore Rossonero N° _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Nato/a il _____ Città _____ Provincia _____

Residenza _____

Città _____ Provincia _____ Cap _____

Email _____ @ _____

Telefono Casa _____

Telefono Cellulare _____

Con la firma della presente richiesta di adesione al Milan Club dichiara:

1. di essere a conoscenza Che il Milan Club è un'associazione senza scopo di lucro;
2. di essere a conoscenza delle finalità, degli obiettivi e dei mezzi dell'associazione e di accettarli senza riserve;
3. di essere a conoscenza che il Milan Club è affiliato all'AIMC e di accettare i benefici che possono arrivare dal predetto rapporto affiliativo;
4. di aver letto ed accettato le norme statuarie del Milan Club e dell'AIMC

Data _____ Firma _____

Chiede di poter aderire in qualità di Socio del Milan Club Livorno , Pertanto versa la quota di:

12,00 euro (in qualità di Socio Ordinario)

8,00 euro in qualità di Socio Junior e Over

INFORMATIVA PRIVACY

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'Articolo 11 della legge del 31 Dicembre 1996 N°675
Premesso che come nell'informativa che mi è stata fornita ai sensi dell'articolo 10 della legge 675/96;
Per l'esecuzione delle operazioni e dei servizi richiesti è necessaria la comunicazione dei miei dati personali al Milan Club Livorno per la rilevazione dei rischi ai sensi dell'articolo 11 della legge 675/96;
Do il consenso alle predette comunicazioni ed ai correlati trattamenti, consapevole che in mancanza del mio consenso il Milan Club non potrà dare corso alle operazioni e /o servizi richiesti;

CONSENSO DELL'ADERENTE

Con la sottoscrizione della presente il sottoscritto dichiara di consentire a quanto sopra esposto nell'informativa riguardo alle ipotesi di comunicazione e diffusione dati.

Data _____ Firma _____

Milan Club Livorno Via di Salviano 542 Livorno Telefono 3409416064