



Gruppo Speleo Alpinistico Vallo di Diano



_ L _ sottoscritto/a _____ nato/a _____ Prov. _____
il ____ - ____ - _____. Residente in _____ città _____ Prov. _____
C.A.P. _____. Professione _____ C.F. _____
Telefono _____ Cellulare _____
Mail _____
Gruppo sang. _____ Malattie e/o allergie _____

CHIEDE

Di essere associato al Gruppo Speleo Alpinistico Vallo di Diano come:

- Socio Ordinario
- Socio Simpatizzante

All'atto della della domanda il richiedente allega:

- Quota sociale pari ad € 50,00 comprensiva di iscrizione al GSA e alla Società Speleologica Italiana come socio aderente ;
- Quota sociale pari ad € 32,00 per la sola iscrizione al gruppo;

Con la presente il sottoscrittore dichiara di accettare integralmente lo statuto e il regolamento del Gruppo Speleo Alpinistico Vallo di Diano. E di essere consapevole di partecipare a tutte le attività del gruppo sotto la propria responsabilità.

Data

Firma

_____-_____-_____

Per minori di 18 anni è necessaria la firma di uno dei genitori o chi ne fa le veci.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto _____ autorizza il trattamento dei propri dati personali, forniti all'atto dell'iscrizione, e della propria immagine ai sensi dell'art. 30 del D. Lgs 196/2003 per gli scopi previsti dallo statuto sociale del Gruppo Speleo Alpinistico Vallo di Diano.

Data

Firma

_____-_____-_____
