



MEISO SHIATSU[®] International

Riconosciuto dallo stato italiano (CSEN - CONI)

Centro Sportivo Educativo Nazionale, ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI (Art.31 lpr. 2874 n° 530)

via Masini, 39 - Forlì (FC)

MODULO DI ADESIONE

IL / LA SOTTOSCRITTO / A _____

NATO / A IL _____ A _____ PROV. _____ NAZIONE _____

RESIDENTE IN VIA _____ N° _____

CITTÀ _____ C.A.P. _____ PROV. _____

TEL. _____ CELL. _____ E.MAIL _____

CODICE FISCALE _____ PROFESSIONE _____

NUOVO **RINNOVO** FIRMA _____
(in caso di minore firma dell'esercente la potestà)

Socio Ordinario N° SOCIO _____
(riservato alla segreteria)

Studente *Operatore* *Istruttore* *Maestro*

Dichiara

- di voler usufruire dei servizi offerti dall'associazione, nel rispetto delle modalità stabilite dalla stessa, previo regolare versamento delle relative quote;
- di consentire, ai sensi del D.L. 196/2003, il trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo. Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza e trasparenza. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti e potranno essere utilizzati per l'invio di corrispondenza in qualsiasi modo. Il sottoscritto potrà chiedere in ogni momento la modifica o la cancellazione dei suoi dati. Di consentire anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti e/o federazioni sportive a cui l'associazione aderisce e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.
- di essere in possesso di idonea certificazione medica che si riserva di produrre al più presto comunque non oltre 15 giorni dalla data di iscrizione, consapevole che, in difetto, l'assicurazione non risponde dei danni arrecati al socio.

Chiede

di essere ammesso, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno, quale socio dell'Associazione sportiva dilettantistica Meiso Shiatsu International.

(esente da bollo in modo assoluto - art. 7 – Tabella – allegato B D.P.R. 26.10.1972 n. 642)

DATA _____ FIRMA _____

(in caso di minore firma dell'esercente la potestà)