



MODULO DI ISCRIZIONE

Anello di Teodelapio APS (anno 2026)

Numero tessera: _____/2026

DATI

Nome e Cognome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo di residenza: _____

Telefono: _____

Email: _____

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a chiede di essere iscritto/a come socio/a dell'Associazione di Promozione Sociale **Anello di Teodelapio** e dichiara di:

- condividere le finalità dell'Associazione;
- accettare lo Statuto e i regolamenti interni;
- versare la quota associativa annuale per il **2026** stabilita in € 20 tramite:

PayPal

Bonifico Bancario

Contanti

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) esclusivamente per finalità associative.

Acconsento Non acconsento

Iscrizione alla newsletter

Acconsento Non acconsento

Iscrizione al gruppo WhatsApp

Acconsento Non acconsento

Luogo e data: _____

Firma: _____