



Arigraf

ABRUZZO

ASSOCIAZIONE DI FORMAZIONE, RICERCA E CONSULENZA GRAFOLOGICA

Modulo associativo anno _____

Nome e Cognome

.....

Luogo e Data di nascita

.....

Titolo di studio

.....

Professione

.....

Indirizzo di residenza

.....

Città / c.a.p.

.....

Tel. / Cell

.....

Mail

.....

Chiedo di essere ammesso in qualità di socio ordinario all'Associazione Arigraf Abruzzo.

Si dichiara di aver preso visione dello Statuto, del Regolamento dell'Associazione e del Codice deontologico ADEG, di condividere le finalità dell'associazione e di attenersi a quanto stabilito dallo Statuto Associativo, dai regolamenti interni e dalle deliberazioni degli organi sociali.

L'accettazione della richiesta associativa, così come il versamento delle quote sociali, non implica per l'associazione alcuna assunzione di responsabilità; in qualsiasi caso esonero l'Associazione, gli istruttori, i soci, gli ospiti autorizzati, da ogni e qualunque responsabilità in ordine a lesioni e/o danni di qualsiasi natura che io possa riportare durante la pratica delle attività sociali in qualunque sede esse si svolgano.

Dichiaro inoltre, sotto la mia personale responsabilità, di essere fisicamente e mentalmente idoneo alla pratica delle attività proposte dall'Associazione.

L'iscrizione dà il diritto di partecipare a corsi, seminari e riunioni sociali, e dà la facoltà di ricevere la newsletter.

Informativa sulla privacy.

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16 per finalità amministrative interne all'associazione e per l'invio di comunicazioni interne all'associazione ARIGRAF. Eventuali recapiti telefonici o e-mail, spontaneamente forniti dal richiedente, possono pertanto essere utilizzati quale mezzo di comunicazione tra i Soci. Il trattamento dei dati viene effettuato unicamente con logiche e mediante forme di organizzazione dei dati strettamente correlate alle attività istituzionali. I dati stessi non saranno comunicati a soggetti pubblici o privati.

La sede del trattamento dati è: via Maddalena 91 - 66054 Vasto, Italy.

ATTENZIONE! La durata annuale dell'iscrizione è da intendersi sino al 31/12 dell'anno corrente. Alla scadenza di questa, il socio che intenda continuare ad usufruire delle attività formative proposte da ARIGRAF Abruzzo deve rinnovarla entro e non oltre il 31 gennaio dell'anno successivo. Diversamente cessano i rapporti con l'associazione e il socio è considerato rinunciatario. Potrà rinnovare l'iscrizione quando lo desidera, ma sino a quel momento non potrà più usufruire come socio delle attività Arigraf Abruzzo.

.....
Si prega di effettuare il versamento della quota associativa su conto corrente intestato ad
ARIGRAF ABRUZZO
presso BCC della Valle del Trigno con causale
Quota associativa Arigraf Abruzzo anno (specificare)
IBAN IT33D0818977910000000012285
.....

Socio ordinario € 20,00

Socio ordinario + abbonamento alla rivista La Graphologie € 60,00

Data

Firma.....