



**ANTEAS** sede Nazionale



Ragione sociale .....

Sede di .....

Via .....

.....

**DOMANDA DI ADESIONE ALLA ANTEAS**

Il/la sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

Chiede di iscriversi, in qualità di Socio Ordinario, all'Associazione ANTEAS .....

A tal fine dichiara di conoscere e di accettare integralmente lo Statuto, il Regolamento Nazionale e i Regolamenti dell'ANTEAS, si impegna per il raggiungimento degli scopi sociali e versa la relativa quota associativa annuale.

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile

Numero Tessera ANTEAS \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, in qualità di soggetto interessato, dichiara di aver ricevuto, letto e compreso l'Informativa qui in allegato, resa per l'instaurazione e la gestione del rapporto associativo, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679 del 2016 (di seguito, il "GDPR").

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile