



MANDALA Energie in Movimento
Associazione Culturale no profit
Affiliata CSEN Trentino
Via Mantova, 239/bis 43122 PARMA
TEL.+39 3396055783

MODULO ISCRIZIONE SOCI ANNO 2025

Al Consiglio direttivo Associazione MANDALA Energie in Movimento

Tesseramento valido per tutto l'anno solare, con scadenza il giorno 31 Dicembre 2025.

Il sottoscritto

Nome: _____ Cognome: _____ Sesso: M F

Nato a: _____ Provincia: _____ Nazione: _____

il: ___/___/___ indirizzo residenza: _____ n° _____ CAP.: _____

CODICE FISCALE: _____ professione: _____

Comune di: _____ Provincia: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____ Fax _____

e-mail _____ @ _____

CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione Culturale "MANDALA Energie in Movimento" per l'anno corrente in qualità di **SOCIO ORDINARIO**.

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto e del regolamento presente sul sito www.mandalaassculturale.wixsite.com/website di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione.

Si impegna a versare la quota associativa annuale di € 15,00 mediante il pagamento con contanti, o bonifico bancario alla consegna del presente modulo

A tal fine dichiara: Di esonerare l'Associazione MANDALA Energie in Movimento da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

Firma _____, li ___/___/_____

Le comunicazioni saranno inviate via e-mail, tramite whatsapp, telefono

INFORMATIVA AI SENSI DELL'art. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Autorizzo

Firma N.Richiesta _____ Data accettazione _____