

MODULO DI TESSERAMENTO LABMONZA ANNO 2023-2024



Visto l'art. 1 co. 2 dello Statuto, riconoscendosi nei principi fondamentali dell'associazione.

Preso atto dell'informativa sulla Privacy del trattamento dei dati personali.

Considerato i diritti e doveri di socio/a dell'associazione LabMonza (art. 3 dello Statuto).

In presenza di un rappresentante nominato dall'associazione:

Il sottoscritto/a, nato/a (), in data / / ,
codice fiscale n°, residente a () in
via/piazza, identificato per tramite di n°
....., manifesta l'intenzione di acquisire la tessera dell'associazione
politica LabMonza in qualità di:

SOCIO/SOCIA

SOSTENITORE/SOSTENITRICE

QUOTA DI ISCRIZIONE PAGATA: €

Pagamento effettuato per via di:

contanti

transazione elettronica

Confermo che mi è stata concessa la visione e lettura dell'informativa sulla Privacy per quel
che concerne il trattamento dei dati personali _____

Viene consegnata la tessera n°

Firma del responsabile delegato LabMonza
(Gruppo tesseramento)

Firma del richiedente l'atto di iscrizione