



**C/o Di Massimo Quirino,
Via Marittima, 67
03100 FROSINONE**

RICHIESTA D'ISCRIZIONE PER L'ANNO 2018

Il/la sottoscritto/a

nato/a a Prov..... il.....

e residente aProv..... C.A.P.....

in ViaN°

Codice Fiscale.....R.N.A. (Se già iscritto alla FOI)

Telefono e-mail@.....

Chiede di essere ammesso a far parte dei soci dell'Associazione Ornitologica Bellator Frusino

in qualità di socio Ordinario Allievo Sostenitore Benefattore Supporter

è presentato dal socio.....

Tutti i dati raccolti con la presente scheda saranno utilizzati, anche con modalità informatizzata, per l'invio di eventuali iniziative esclusivamente da AOBF, ai sensi del D.Lgs 196/2003. resta inteso che è possibile richiedere ai sensi dell'art. 13 legge 675/1996 l'accesso, correzione, cancellazione dei propri dati, ma in quest'ultimo caso si rinuncia a partecipare in qualità di socio, essendo impossibile essere contattato.

Con la compilazione del presente modulo, il firmatario esprimendo il consenso al trattamento dei propri dati, si impegna ad accettare e rispettare integralmente lo Statuto e le norme dell'Associazione, che sono pubblicate sul sito www-aobf.it.

Il numero di telefono indicato, riservato per le comunicazioni da parte dell'Associazione, sarà utilizzato anche per l'iscrizione sul gruppo di WhatsApp o tecnologie paritarie di messaggia istantanea. E' data facoltà di utilizzare in alternativa il seguente numero di telefono.....

Il sottoscritto con l'apposizione della firma, autorizza ed accetta espressamente che le convocazioni di qualsiasi tipo di riunione o assemblea, possano essere inviate in maniera informatizzata, rinunciando alla comunicazione scritta. E' pertanto vietato settare il proprio account in maniera tale che non possa essere controllata l'avvenuta ricezione del messaggio o convocazione.

Si impegna inoltre a controllare periodicamente il sito internet www.aobf.it per essere informato sulle eventuali novità

Il presente modulo dovrà essere consegnato a mano, ovvero spedito per e-mail dal proprio indirizzo, a: iscrizioni@aobf.it

Luogo e data.....

Firma.....

Firma di un genitore o di entrambe in caso di separati, per i minorenni

.....