



ASSOCIAZIONE CULTURALE

UNIVERSITA' DEL BENESSERE

Dom. Fisc. via De Chirico 39, 20027 Rescaldina (mi)

Sede Via Damiano Chiesa 30, 20027 Rescaldina (mi)

C.F. 92050010153

Mail universitabenessere@libero.it

Sito web <http://universitadelbenessere.jimdo.com/>

Facebook [Università del Benessere](#)

SCHEMA ASSOCIATIVA

Il/La sottoscritto/a _____ , nato/a a _____ (___)

il _____ , residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ ,

Codice Fiscale _____ , Carta d'Identità n. _____ ,

telefono _____ / _____ , cellulare _____ / _____ ,

e-mail _____ ,

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____ ,

nato/a a _____ (___) il _____ ,

residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ ,

Codice Fiscale _____ ,

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione “_ UNIVERSITA' DEL BENESSERE ”.

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto.
- di sostenere la nostra associazione con la quota annuale di euro 10.00 .
- la partecipazione ai corsi di approfondimento che verranno proposti saranno a pagamento e gli associati avranno uno sconto.
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data _____

Firma _____