





Dichiaro di ricevere:

- Copia della descrizione delle quota associativa sottoscritta con i relativi servizi inclusi
- Statuto dell'Associazione
- Regolamento interno dell'Associazione
- Informativa e richiesta di consenso per il trattamento dei dati personali

Allego alla presente sottoscrizione:

- Fotocopia di un documento di identità
- Certificato medico di sana e robusta costituzione (in caso di prima iscrizione)
- Consenso per il trattamento dei dati personali

Firma del richiedente

---