



Unione Naturisti Siciliani

info@unionenaturistisiciliani.it tel. 3343056415

Domanda di iscrizione

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ Prov. _____

indirizzo _____ C.A.P. _____

Stato civile _____ Professione _____

telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

avendo preso visione dello statuto sociale e condividendone gli scopi, di essere ammesso a far parte dell'associazione Unione Naturisti Siciliani.

AUTORIZZA

l'uso dei propri dati personali, ai sensi del DLGS 196/2003

CHIEDE ALTRESI'

l'iscrizione dei familiari indicati nella tabella sottostante, dopo averne accertato la volontà e la condivisione del medesimo statuto.

| N° | Cognome e Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Grado di parentela |
|----|----------------|------------------|-----------------|--------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Vi prego di inviare comunicazioni ed eventuale corrispondenza All'indirizzo di residenza Tramite e-mail
 NON desidero ricevere comunicazioni All'indirizzo _____

La quota sociale di iscrizione prevede l'invio gratuito della rivista "Infonaturista". Se non si desidera riceverla al proprio domicilio, si può contattate preventivamente l'associazione per decidere un eventuale ritiro in sede.

Vorrei ricevere la rivista "Infonaturista" nel formato: Cartaceo e-book NON desidero ricevere la rivista
(la rivista in formato e-book va richiesta personalmente al sito www.infonaturista.org e va comunicato all'associazione ogni numero scaricato, in quanto poi l'associazione provvederà a pagare il dovuto all'UNI)

Indicare associazione e numero di tessera a cui si è già stati iscritti (se applicabile) _____

Allegare alla presente domanda fotocopia del documento di identità, prima dell'invio contattare la segreteria al 3343056415.

Luogo e Data

Firma del richiedente