



# VESPA CLUB RIVIERA DEI FIORI

Codice Fiscale: 900 605 300 87 Telefono: 346 385 7309

e.mail: [rivieradeifiori@vespaclubditalia.it](mailto:rivieradeifiori@vespaclubditalia.it)

[www.vcrivieradeifiori.it](http://www.vcrivieradeifiori.it)

---

## MODULO DI ISCRIZIONE

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (OBBLIGATORIO) \_\_\_\_\_

### VESPE IN POSSESSO:

Modello/cc. \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_ Modello/cc. \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

Modello/cc. \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_ Modello/cc. \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere ammesso quale socio della presente Associazione, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo Statuto Sociale di cui dichiara di aver preso visione ed alle deliberazioni degli organi sociali, ed impegnandosi a corrispondere la quota sociale fissata annualmente dal Consiglio Direttivo. Dichiara, altresì, di aver preso visione dello Statuto e di accettarlo integralmente.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo il Vespa Club Riviera dei Fiori ad inviarmi eventuali informazioni inerenti esclusivamente le manifestazioni (raduni, gite, assemblea, etc.) tramite:

SMS       WHATSAPP       E-MAIL       POSTA CARTACEA

---

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e dell'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy (come indicato all'Art. 13 D.Lgs n. 196/03). Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, l'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

### AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità economiche.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

---

### PARTE RISERVATA ALLA SEGRETERIA

Data tesseramento \_\_\_\_\_ Nr. Tessera \_\_\_\_\_