

AL CONSIGLIO DIRETTIVO  
DELL' ASSOCIAZIONE CULTURALE  
**IN SELLA PER LA VITA**  
VIA DELLA CASCINETTA 6  
20864 AGRATE BRIANZA (MB)  
C.F.: 94059660152

**MODULO ISCRIZIONE SOCI ANNO \_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a  
Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_  
Sesso:  M  F C.F.: \_\_\_\_\_ Cittadinanza: \_\_\_\_\_  
Nato/a a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza: Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di entrare a far parte dell'Associazione Culturale "In sella per la Vita" per l'anno corrente (validità 01/01-31/12),  
in qualità di:

<b>SOCIO ORDINARIO</b>	<b>€ 20,00 (Euro Venti/00)</b>
<b>SOCIO ORDINARIO SILVER</b>	<b>€ 50,00 (Euro Cinquanta/00);</b>
<b>SOCIO ORDINARIO GOLD</b>	<b>€ 100,00 (Euro Cento/00)</b>

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto presente sul sito [www.insellaperlavita.com](http://www.insellaperlavita.com), di approvarlo  
in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione. Si impegna a versare la quota  
associativa annuale mediante il pagamento con contanti, alla consegna del presente modulo.

A tal fine dichiara di esonerare l'Associazione In sella per la Vita da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici  
e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate  
dall'Associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

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

Visti i tempi lunghi delle Poste, le nostre comunicazioni saranno inviate via e-mail.  
Per coloro che non abbiano un indirizzo di posta elettronica tramite sms e/o telefono.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'art. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. i dati personali acquisiti saranno  
utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la  
gestione delle attività legate agli scopi dell'Associazione. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., ella  
ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la  
cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei  
miei dati nei limiti di cui alla stessa.

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

*Il Modulo di Iscrizione verrà vagliato nell'arco di pochi giorni dal Consiglio Direttivo, ed una volta espresso  
parere a riguardo, questo verrà comunicato al richiedente. Sarà cura dell'Associazione far pervenire la tessera.  
La Tessera Associativa dà diritto all'accesso in sede ed alla partecipazione a tutti i corsi che vengono proposti  
dall'Associazione, previa prenotazione, nei tempi e nelle modalità proposte a seconda dei casi. Le condizioni di  
iscrizione ai corsi e le modalità di svolgimento degli stessi vengono coordinate dalla segreteria organizzativa, in  
accordo con gli Istruttori (il tutto in base alla tipologia di Attività, tempi e spazi a disposizione). Per qualsiasi  
ulteriore informazione contattare l'Associazione tramite i contatti messi a disposizione.*