

Spett.le
A.I.M.S.
Consiglio Direttivo
Via Tiberina 11
06059 TODI (PG)
tel/fax 075/8946241

DOMANDA DI ASSOCIAZIONE ALLA A.I.M.S.
Associazione Italiana Massaggiatori Sportivi

* * *

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____),
il _____, residente in _____ (provincia ____), CAP _____, via
_____ n.____, professione _____
cell. _____, tel. _____, fax _____,
e-mail _____
,Codice Fiscale/Partita IVA _____

chiede

di aderire all'associazione A.I.M.S. in qualità di socio, e dichiara a tal fine di condividere le finalità che l'Associazione si propone. Il sottoscritto dichiara inoltre di impegnarsi ad approvarne e osservarne lo Statuto, di cui dichiara di aver preso visione (consultabile nel sito A.I.M.S. www.massaggiatorisportivi.org).

Invia in allegato:

- **ricevuta del versamento della quota associativa per l'anno 2012, pari a Eur 100,00 sul c/c postale nr 23237647 intestato alla A.I.M.S. (la quota scade il 31 dicembre 2012) oppure a mezzo b/b indicando il seguente codice IBAN: IT45 K 07601 03000 000023237647**
- **Copia del diploma di massofisioterapista o di fisioterapista e delle eventuali ulteriori specializzazioni (massaggiatore sportivo, o altro)**
- **Nr 2 fototessere**

li, _____

F I R M A

* * *

CONSENSO INFORMATO ai sensi del d.lgs 196/2003 – codice della PRIVACY

Il sottoscritto _____,ricevuta l'informativa di cui agli artt. 13 e 79 del D.Lgs.n. 196/2003, esprime il proprio consenso espresso:

- a che l' A.I.M.S. tratti i propri dati, anche con modalità elettroniche, nei limiti stabiliti dalla normativa e dalle autorizzazioni del Garante per la protezione dei dati personali.
- A ricevere informazioni e materiale informativo e divulgativo dall' A.I.M.S.

FIRMA

Data, _____
