ASSOCIAZIONE SILENZIOSA ITALIANA SCACCHISTICA
Via Nomentana, 56 - 00161 Roma - Fax 06233207623
http://web.tiscalinet.it/asis_w/ - asis@email.it

Fondata nel 1989

Parte riservata all'A.S.I.S.
Matricola nr. _____

D O M A N D A S O C I O

❑ A.S.I.S.
❑ EFFETTIVO

..... sottoscritt.... ..... nat.... a .....

il ..... professione ..... Indirizzo ..... n.....

Città ..... Cap. ..... Prov. ..... DTS SI ❑ NO ❑ Prefisso .....

Tel. casa ..... Fax casa ..... Cellulare .....

Tel. ufficio ..... Fax ufficio ..... Categoria .....

E-Mail casa ..... E-Mail ufficio .....

chiede di far parte dell'ASSOCIAZIONE SILENZIOSA ITALIANA SCACCHISTICA riconosciuta dall'I.C.S.C. e dalla F.I.D.E. in qualità di socio.
Accetta lo Statuto ed il Regolamento interno e si impegna a versare la quota sociale annualmente stabilita.

Data .....

Firma del Socio

.....

Visto del Presidente .....

❑ Certificato medico del sordomutismo (Fotocopia)
❑ Certificato esame dell'audiogramma (Fotocopia)
❑ Portatore di handicap
❑ Udente

Codice Fiscale n. | | | | | | | | | | | | | | | | |

MODULO DI CONSENSO

Il sottoscritto domanda di iscriversi all'Associazione Silenziosa Italiana Scacchistica e dichiara di avere preso visione dello Stauto e del Regolamento dell'Associazione nonchè della Informativa, ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96, sulle finalità e sul trattamento dei dati concernenti gli iscritti alla "Associazione Silenziosa Italiana Scacchistica".

Il sottoscritto dà il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali, ivi compresa la comunicazione e la diffusione a terzi, per le finalità e nei limiti indicati nella Informativa, ai sensi di quanto previsto dalla Legge 675/96.

Data_____/_____/200__ Firma _____