

DOMANDA DI ISCRIZIONE 2024

A.N.ITA. - Associazione Naturista Italiana aps - Località Stopada, snc - 23868 Valmadrera (LC) - Italy

IBAN: IT04U0503451970000000413100 - Banco BPM - Malgrate (LC)

E-mail: tesoriere@naturismoanita.it - soci@naturismoanita.it TEL. +39 346 1195466

Sito Internet: <http://www.naturismoanita.it> - <https://www.italianaturista.it>

<input type="checkbox"/>	NUOVO SOCIO	<input type="checkbox"/>	RINNOVO
--------------------------	--------------------	--------------------------	----------------

La domanda, una volta compilata in **STAMPATELLO**, in ogni sua parte, deve essere inviata per email a soci@naturismoanita.it

Il sottoscritto:

Cognome Nome..... ,
Codice Fiscale nato il ,
a prov. di ,
residente a prov. di ,
CAP , via n° ,
di professione tel. ,
e-mail (in **STAMPATELLO**) domicilio, se diverso dalla
residenza

CHIEDE di far parte dell'Associazione Naturista Italiana in qualità di (barrare la casella):

<input type="checkbox"/>	SOCIO ORDINARIO	<input type="checkbox"/>	SOCIO SOSTENITORE	<input type="checkbox"/>	SOCIO GIOVANE
--------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------

SOTTOSCRIVE lo Statuto della medesima e **AUTORIZZA** A.N.ITA. e la Federazione Naturista Italiana (FENAIT) al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del **Regolamento UE n. 679/2016 General Data Protection Regulation - GDPR**.

DICHIARA inoltre di sapere che il Naturismo è uno stile di vita in armonia con la natura, caratterizzato dalla nudità in comune, allo scopo di favorire il rispetto di se stessi, degli altri e dell'ambiente.

CHIEDE, inoltre, l'iscrizione dei seguenti **conviventi che, con la firma apposta, attestano di condividere** i principi del Naturismo riportati nello Statuto di A.N.ITA. ed autorizzano al trattamento dei propri dati personali:

Cognome e Nome	Data e Luogo di Nascita	Codice Fiscale	e-mail (<u>in stampatello</u>)	telefono

Quote associative per anno solare (spuntare la casella):

<input type="checkbox"/>	SOCIO ORDINARIO	€	35,00
<input type="checkbox"/>	PRIMO SOCIO FAMILIARE	€	20,00
<input type="checkbox"/>	DAL SECONDO SOCIO FAMILIARE	€	10,00
<input type="checkbox"/>	SOCIO GIOVANE (DA 18 A 28 ANNI COMPRESI)	€	20,00
<input type="checkbox"/>	SOCIO SOSTENITORE	€	50,00
<input type="checkbox"/>	SOCIO MINORENNE (BOLLINO YOUNG)		GRATUITO
<input type="checkbox"/>	CONTRIBUTO COSTI STAMPA E SPEDIZIONE RIVISTA	€	10,00

Firma del richiedente Data

Firma del convivente Data

Firma del convivente Data

A cura della Segreteria A.N.ITA.:

n. tessera a

n. tessera a

n. tessera a