

# Centro Yoga Swami Vishnu



Spett.le  
Associazione Yoga Swami Vishnu  
Via Ettore Arena, 181  
00128 Roma

## DOMANDA DI AMMISSIONE

Data di Iscrizione \_\_\_\_\_

Numero Tessera \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ N.Civ \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita I.V.A \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiedo di essere ammesso/a in qualità di socio/a a codesta Spettabile Associazione, accettando sin da ora lo Statuto Sociale e le decisioni che verranno emesse dal Consiglio Di Amministrazione.

Il/La sottoscritto/a, con firma posta in calce alla presente, acconsente al trattamento dei propri dati personali sensibili indicati nelle presente domanda di iscrizione, vincolando comunque al rispetto di ogni condizione imposta per decreto Legge 30 Giugno 2003, n°196 e successive modificazioni. Attesta il proprio libero consenso affinché l'associazione proceda ai trattamenti dei propri dati personali, secondo le modalità e finalità risultanti dalla scheda informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_