



<input type="checkbox"/>	NUOVA ISCRIZIONE
<input type="checkbox"/>	RINNOVO ISCRIZIONE Tessera

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

nato/a a Prov. il / / /

Studio sito in via n.

CAP Città Prov.

Ragione Sociale

Part. IVA Cell.

indirizzo e-mail: pec

Dopo aver preso visione e approvato lo Statuto Sociale ed il Regolamento interno, chiede di essere ammesso quale Socio Ordinario all'**Associazione Fotografi Videografi Professionisti**, accettando di pagare la quota annuale determinata in **Euro 50,00** (cinquanta) valida fino a **DICEMBRE 2024**

A tal fine dichiara:

- di essere consapevole che lo stato di Socio lo si perde automaticamente per morosità dopo 2 mesi di mancato pagamento della quota associativa;
- di aver ricevuto l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'articolo del regolamento UE 2016/679, recante il nuovo codice in materia di protezione dei dati personali;
Consento al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari e istituzionali, per lo svolgimento dell'attività istituzionale, organizzativa e la gestione del rapporto associativo;
- autorizzo l'**Associazione Fotografi Videografi Professionisti** a stampare ed a pubblicare sulla pagina Facebook, Instagram o sul sito dell'Associazione fotografie e/o filmati brevi in cui possa comparire in relazione ai corsi ed alle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Il modulo compilato in ogni sua parte va inviato su WhatsApp al numero 338.5440098 allegando copia dell'avvenuto bonifico ed una propria foto 3,5x4,5 per la Tessera

Addi

Firma

.....

AFVP



**Associazione
Fotografi
Videografi
Professionisti**

NUOVA ISCRIZIONE

RINNOVO ISCRIZIONE
Tessera

Il bonifico intestato a:

ASSOCIAZIONE FOTOGRAFI VIDEOGRAFI PROFESSIONISTI

andrà effettuato sull'IBAN

IT 62 X 07601 03400 001050095973

avente causale

ISCRIZIONE ANNO SOCIALE 2024