



NUOVA MICOLOGIA
ASSOCIAZIONE DI STUDI MICOLOGICI - ONLUS

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ residente in _____ CAP _____
in Via/Piazza _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____
titolo di studio _____ professione _____
presa visione dello Statuto di Nuova Micologia - Associazione di Studi Micologici -
Onlus,

C h i e d e

di poter essere iscritto in qualità di Socio (ordinario / sostenitore) e provvede a
versare la relativa quota di € _____ (_____) per l'anno sociale _____
Roma, li _____

Firma _____

In particolare il sottoscritto, presa visione dell'art. 10 dello Statuto, esonera espressamente l'Associazione, nonché gli amministratori e i dirigenti della stessa, da qualsiasi responsabilità per infortuni o per danni alla sua persona, alle cose del Socio o a persone da lui invitate o coinvolte, che dovessero prodursi prima, durante e dopo ogni attività o manifestazione promossa o organizzata dall'Associazione.

Firma _____

Il socio esonera inoltre Nuova Micologia, nonché i suoi amministratori e i suoi dirigenti, da qualsiasi responsabilità per infortuni o per danni a persone o cose prodotti dal socio stesso nel corso di ogni attività o manifestazione promossa o organizzata dall'Associazione.

Firma _____

Ai sensi e per gli effetti del Decreto Legge 30 giugno 2003 n. 196, il sottoscritto consente che i dati personali forniti vengano utilizzati da Nuova Micologia - Associazione di Studi Micologici - Onlus unicamente per l'invio anche a/m fax o posta elettronica di materiale informativo di carattere micologico o naturalistico.

Responsabile del trattamento dati è il Presidente in carica, domiciliato presso la Sede Legale dell'Associazione in Roma.

Firma _____