



NUOVA MICOLOGIA

**ASSOCIAZIONE DI
STUDI MICOLOGICI**
Onlus

Riservato all'incaricato alla ricezione della domanda

Documento _____ N. _____

Rilevato da _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____ nato il _____

a _____ prov. _____

residente in _____ prov. _____

in Via/Piazza _____ CAP _____

domicilio postale (se diverso) _____

tel. _____ cell. _____

e-mail (stampatello) _____

titolo di studio _____ professione _____

presa visione dello Statuto di Nuova Micologia – Associazione di Studi
Micologici – Onlus,

CHIEDE

di poter essere iscritto in qualità di Socio _____ 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 _____