

MODULO DATI ANAGRAFICI GRUPPO AFFILIATO

Denominazione completa gruppo ¹:

Partita IVA o Codice Fiscale ²: _____

Codice società (se affiliata FIDAL) _____

RECAPITO per comunicazioni

Presso ³: _____ Sede:

Indirizzo: _____

CAP _____ Località _____ Provincia _____

Tel. fisso _____ Fax _____

Eventuale tel. mobile e persona di riferimento: _____

e-mail _____

Sito web _____

PRESIDENTE

Cognome e nome _____

Con la sottoscrizione si autorizza l'Associazione Amici del Podismo Valle del Chiese e Hinterland Gardesano, ai sensi della legge 196/03 in materia di Privacy, all'utilizzo dei dati riportati nella presente scheda per la creazione archivio Hinterland Gardesano, invio di comunicazioni postali o posta elettronica, pubblicazione elenco gruppi affiliati sul sito www.hinterland-gardesano.it.

Firma **leggibile** del **Presidente** o **Delegato Rappresentante**

¹ Specificare la denominazione completa (ad es. A.S.D. xxx).

² Se in possesso di Partita IVA specificare il numero, oppure riportare il codice fiscale. Se la società fa riferimento ad una persona fisica, riportare il C.F. del soggetto, comprensivo di Cognome e Nome.

³ Specificare persona o ente di riferimento a cui inviare comunicazioni. Nel caso in cui l'indirizzo sotto riportato fosse quello della sede, non specificare alcun nome e barrare la casella Sede.

Gli stessi dati verranno utilizzati nell'instestazione della ricevuta rilasciata dall'Hinterland Gardesano.