

**SCHEDA ADESIONE 2010
CRISALIDE PANGENDER**

Quota versata: _____

con bollettino/bonifico/vaglia n: _____

del: _____

Data della richiesta: _____

Cognome: _____

(Se sei in transizione) Nome scelto _____

Nome anagrafico (obbligatorio di legge): _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Nazionalità: _____

Professione (facoltativo): _____

Con la firma della presente:

- 1) chiedo al Direttivo dell'Associazione la qualifica di socio/a ed il rilascio della tessera associativa valida su tutto il territorio nazionale;
- 2) dichiaro che tutte le informazioni fornite nella presente richiesta sono veritiere ed esatte;
- 3) dichiaro di avere preso visione dello Statuto e dell'Informativa riguardante il trattamento dei dati personali ai sensi del Digs. n. 196/2003;
- 4) presto il mio consenso affinché i miei dati vengano trattati ai soli fini dell'iscrizione, dell'Assicurazione e degli obblighi di legge e per le comunicazioni dell'Associazione secondo le forme da me indicate nel presente modulo. I dati non verranno ceduti a terzi per nessuna ragione, salvo quanto previsto dalla legge.
- 5) accetto che, per qualsiasi controversia tra me e Crisalide Pangender, il foro competente è quello di Genova

DATI A CURA DI CRISALIDE PANGENDER

N° TESSERA: EMESSA IL:

SOCIO: ORDINARIO SOSTENTITORE DONATORE

IN TRANSIZIONE: SI NO

N° e tipo di documento di riferimento: _____

tipo documento (c.i. p.a., ecc.) _____

Numero: _____ Emesso il: _____

da: _____

Residente in (via/piazza/ecc): _____

Cap: _____ Città: _____

recapito telefonico (facoltativo): _____ cell. _____

e-mail: _____ fax: _____

Dichiaro di approvare specificatamente ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1337 del Cod. Civile, i seguenti punti della presente domanda: punto 2, veridicità delle informazioni rese; punto 4, consenso al trattamento dei dati, punto 6, controversie con Crisalide Pangender, competenza foro di Genova.

Firma: _____

**Chiedo che la corrispondenza da parte dell'Associazione mi sia recapitata (Barrare 1 o più opzioni)

Con intestazione del mittente anonima:

SI NO

All'ai seguenti recapiti: (sono possibili più opzioni):

Indirizzo postale: - F.P. o C.P.

(se si, specif.....)

Telefono casa: - Cellulare: e-mail:

**2 FOTO
(FACOLTATIVE)**
Consigliate per chi è in
percorso di transizione e non
ha (ancora) ottenuto documenti
conformi al proprio vivere
pubblico