



MODULO DI ISCRIZIONE AL GAM GRUPPO ALTERNATIVO MOTOCICLISTI

nome.....cognome.....
indirizzo- via/piazza.....numero.....
città.....cap.....
telefono.....
e-mail.....
taglia maglietta.....tipo di moto posseduta.....

Desidero iscrivermi al GAM

1)PER L'ISCRIZIONE: autorizzo il GAM al trattamento dei miei dati personali in base alla legge 196/2003 sulla privacy, tali dati non verranno diffusi a terzi e saranno trattati nel rispetto della legge salvo specifica approvazione dell'interessato

autorizzo non autorizzo firma.....
la non accettazione di questa voce rende nulla l'iscrizione

2)PER IL CD-ROM: autorizzo il GAM al trattamento delle mie immagini in fotografie, CD-ROM, DVD o altro, riguardanti l'attività del gruppo, per la sola diffusione ai soci GAM

autorizzo non autorizzo firma.....

3)PER INTERNET: ai sensi della legge sul trattamento dei dati personali, (196/2003), autorizzo la diffusione delle mie immagini riprese durante gli incontri e le attività nella galleria fotografica del sito del GAM

autorizzo non autorizzo firma.....

4)QUOTA ASSOCIATIVA ANNUALE: pagamento di € 25 effettuato tramite
 bonifico contanti brevi manu

Iscrivendomi accetto incondizionatamente tutti gli articoli che compongono lo Statuto del GAM

data..... firma.....