



ASSOCIAZIONE ITALIANA PSICOLOGIA DELLO SPORT

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE ITALIANA PSICOLOGIA DELLO SPORT

Il sottoscritto		
	Nome	Cognome

Nato a		il	
Residente a	Via/p.zza	Cap.	
		Città	
		Provincia	
Tel.	Cellulare	E-mail	
Professione :			
Interessato a:			

Dichiaro di aver effettuato il pagamento della quota di iscrizione per l'anno _____ in data _____ mediante Bollettino di conto/corrente postale/ bonifico bancario. Indicare gli estremi del versamento o allegare la ricevuta dello stesso.

INFORMATIVA PRIVACY

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003 sulla privacy. Il trattamento dei dati personali potrà avvenire mediante elaborazioni manuali e/o strumenti informatici sempre garantendo la riservatezza e sicurezza. Sarò in grado in ogni momento di accedere ai miei dati e chiederne la correzione o cancellazione.

FIRMA _____ DATA _____

Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati ad enti o fornitori di servizi con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo.

FIRMA _____ DATA _____