

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**Io sottoscritto/a** \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

**Nato/a il** \_\_\_\_\_ **a** \_\_\_\_\_  
(giorno/mese/anno) (comune) (provincia)

**Residente a** \_\_\_\_\_  
(via/piazza numero) (comune) (provincia) (cap)

**Domiciliato a<sup>(1)</sup>** \_\_\_\_\_  
(via/piazza numero) (comune) (provincia) (cap)

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_

(1) Da compilare solo nel caso il domicilio non coincida con la residenza

**chiedo**

di diventare socio/a dell'associazione sportiva dilettantistica **narayana** Centro Studi Yoga.

**e dichiaro**

di accettare lo Statuto dell'associazione e il suo regolamento interno.

Modena li, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

Consento il trattamento dei dati personali in conformità con quanto previsto dal D.Lgs. n.196/03