

Hallo, SHADOWS



«Cliff & The Shadows Club»

Sede operativa: Vanni Lisanti – Via M. Civitali 239 – 55042 Forte dei Marmi (LU)

Sede per corrispondenza: Vanni Lisanti -Via Massa Avenza 2 -54100 Massa

E-mail: clubshadows@versilio.it

Centro informazioni: Sergio Lepore – Sergio Dolce – Gianni Del Piccolo: infoshadows@gmail.com

Al «Cliff & The Shadows Club»

Il sottoscritto _____

Residente in _____ via _____ CAP _____

Tel. _____ cell. _____ E-mail _____

CHIEDE

L'iscrizione al suddetto club in qualità di:

- socio finanziatore * min. € 300,00
- socio sostenitore * € 100,00
- socio ordinario € 50,00

***eleggibili alle cariche sociali**

versando la quota annuale di € _____ tramite bonifico presso:

CASSA DI RISPARMIO DI LUCCA: **COD. IBAN: IT 13 W 06200 24545 000003728815**

BANCO POSTA: **COD. IBAN: IT 04 W 07601 11400 000011560265**

BOLLETTINO C/C POSTALE: **n° 11560265** intestato a: «CLIFF & THE SHADOWS CLUB»

_____, li / / Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 196/03

I dati personali indicati saranno trattati con strumenti automatizzati per l'adesione al club e le pratiche di gestione ad essa correlate. Il conferimento, pertanto, è obbligatorio, pena l'impossibilità di dar seguito alle richieste. Tali dati saranno trattati esclusivamente da responsabili ed incaricati del trattamento, nominati a norma di legge. In ogni momento, potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03. I dati potranno essere utilizzati anche per l'invio di materiale informativo su iniziative promozionali in corso. Titolare del trattamento è "CLIFF & THE SHADOWS CLUB", Via M. Civitali, 239 - 55042 FORTE DEI MARMİ (LU).

SI, ACCONSENTO

DATA _____ FIRMA _____