



SCHEDA DI ISCRIZIONE G.A.P. SARONNO

Cognome _____

Nome _____

Sesso F M Nato a _____ (____)_____

il ____/____/____ Cod. fisc. _____

Abitante a _____ Prov _____

In Via _____ CAP _____

Cell _____

Mail _____ @ _____

N° Tessera GAP _____ N° Tessera FIDAL _____

Sezione : FIDAL FIASP GAP

Pagamento: CONTANTI SATISPAY BONIFICO

Taglia : XS S M L XL XXL

Desidero ricevere la newsletter settimanale solo per soci G.A.P. SARONNO SI NO

Desidero essere inserito nella chat whatsapp G.A.P. SARONNO SI NO

informativa in materia di privacy ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016 (vedi allegato)

_____ li _____

Firma _____