



Associazione Culturale Teatrale

**GLI ADULTI**

via Lomellina, 7 Telefono e fax.: 02 45715753  
www.compagniadulti.it info@compagniadulti.it

Spazio riservato all'Associazione

Tessera n.

**Chiedo l'iscrizione a**  
**ASSOCIAZIONE CULTURALE TEATRALE GLI ADULTI**  
**anno 2011**

- socio simpatizzante**      € 10,00      vita associativa
- socio sostenitore**      € 50,00      attori e tecnici della Compagnia

Cognome: .....

Nome: .....

Indirizzo: .....

Città: ..... Cap: ..... Pr: .....

Telefono: .....

Cellulare: .....

e-mail: .....

(scrivere in stampatello maiuscolo e in modo chiaro)

**Norme generali valide per tutti i soci**

Le tessere soci **SIMPATIZZANTI E SOSTENITORI** danno diritto ad accedere a tutte le iniziative, le riduzioni, le convenzioni e sconti che verranno proposti nel corso dell'anno. Inoltre essa dà diritto ad usufruire della copertura assicurativa per infortuni verificatisi durante le ore di presenza presso i locali di **SPAZIO-IN**.

**La quota associativa non è mai rimborsabile.**

L'ingresso ai locali di **SPAZIO-IN** è riservato esclusivamente ai soci.

L'Associazione Teatrale **GLI ADULTI** non si assume alcuna responsabilità per gli eventuali danni subiti dai soci, così come dagli oggetti e materiali di loro proprietà, sia durante le attività e comunque durante la permanenza nei locali di **SPAZIO-IN**, Sede dell'Associazione.

Dichiaro di accettare senza riserva tutte le disposizioni contenute nelle "**Norme generali valide per tutti i soci**" qui sopra riportate. Dichiaro inoltre di aver preso atto dello statuto dell'Associazione Culturale Teatrale **GLI ADULTI**, di accettarlo e di operare secondo le finalità espresse nel suddetto documento.

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

I dati personali rimarranno nel nostro archivio e verranno comunicati esclusivamente agli enti pubblici e privati che interagiscono con la nostra attività. Lei potrà esercitare i diritti dell'art. 13 L. 675/96 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, eccetera) scrivendo o comunicando le sue intenzioni alla sede dell'Associazione Culturale Teatrale **GLI ADULTI**.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali nei limiti delle finalità sopra descritte, ai sensi del D.Lgs 30/6/2003 n. 196.

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