



**Kinaesthetics  
Italia**

**Kinaesthetics Italia**  
Via Val d'Ega 23  
39053 Cardano / BZ  
Tel +39 392 963 24 38  
eMail: info@kinaesthetics.it  
Web: www.kinaesthetics.it

Il/la sottoscritto/a

Cognome ..... Nome.....

Nato/a a ..... Il .....

Residente a ..... CAP .....

Via ..... N. ....

Professione .....

Codice Fiscale .....

Chiede di essere ammesso/a come socio dell'Associazione Kinaesthetics Italia.

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, che i dati di cui sopra sono esatti e veritieri.

Data .....

Firma .....

Ai sensi del regolamento UE sulla protezione dei dati personali nr. 679/2016 esprimo il consenso al trattamento dei dati personali per fini istituzionali e nei limiti previsti dalla legge.

Firma .....

Dati utili per il collegamento fra l'Associazione ed i soci

Recapito telefonico tel. .... cellulare .....

e-mail .....

La domanda di ammissione è stata accettata dal Consiglio Direttivo nella seduta del .....

con iscrizione nel libro dei soci al n. .... in qualità di socio promotore/ordinario