



MODULO ASSOCIATIVO

dati obbligatori, compilare in ogni parte

Io Sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ (_____) In data ____ / ____ / ____

Residente in via _____ N° civ. _____ Città _____ (_____)

CAP _____ Codice Fiscale _____

Tel _____ Email (*stampatello*) _____

- Per i minori: qualora il presente modulo venga firmato da un solo genitore, visti gli artt. 316 c. 1 e 337 ter c. 3 del Codice Civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori. -

Richiesta di iscrizione all'Associazione JIVA:

Chiedo di essere ammesso/a quale socio ordinario dell'associazione JIVA. L'iscrizione consente di partecipare alle attività sociali, a fronte del versamento della quota annuale di €10 (con validità dal 1 settembre al 31 agosto dell'anno successivo), che include copertura assicurativa. Dichiaro di aver preso visione e di accettare integralmente lo Statuto, visionabile in sede e su www.centrojiva.it

Parma, lì _____

Firma per presa visione e accettazione

Consenso informato:

In qualità di socio, potrò partecipare ad attività di tipo fisico (yoga, danza, ecc), ricevere consulenze (counseling, ecc) e trattamenti corporei o energetici (massaggi, ecc), impegnandomi a partecipare alle attività sociali solo qualora mi trovi nelle condizioni psicofisiche idonee ed assumendomi sin da ora la piena responsabilità riguardante il mio stato di salute. Mi impegno a comunicare eventuali disturbi o patologie al responsabile dell'attività che, essendo qualificato nel proprio ramo e svolgendo attività come socio verso soci terzi, potrà limitarsi a fornire suggerimenti volti al benessere personale nel mantenimento del segreto professionale, senza eseguire alcuna diagnosi né terapia.

Parma, lì _____

Firma per presa visione e accettazione

Informativa sulla privacy (GDPR):

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy visionabile in sede e su www.centrojiva.it e di autorizzare il trattamento dei miei dati personali per adempimenti di natura associativa, legale, fiscale ed assicurativa.

Parma, lì _____

Firma per presa visione e accettazione