

Il presente modulo deve essere presentato in sede Società Alpina Friulana, oppure inviato via e-mail all'indirizzo divulgativa@alpinafriulana.it allegando anche la contabile dell'avvenuto bonifico.



Società
Alpina
Friulana



Domanda di partecipazione

Il/la sottoscritto/a

cognome e nome

luogo e data di nascita

sex

M

F

residenza

indirizzo e-mail

tel. cellulare

☐ socio CAI / studente / insegnante / socio GREF /

chiede di essere ammesso a partecipare alla seguente attività:

CORSO CONOSCERE E RICONOSCERE I FIORI DEL FRIULI VENEZIA GIULIA (2016)

Allegati alla presente domanda:

☐ quota di iscrizione di Euro _____

☐ ricevuta del versamento effettuato tramite bonifico bancario alla Società Alpina Friulana
IBAN IT76 G054 8412 3050 6457 1002 932 (Banca Popolare di Cividale - fil. Udine 5)

Inoltre

☐ autorizza

☐ non autorizza

l'utilizzo di immagini e filmati ripresi durante il corso che lo/la ritraggono a fini didattici e promozionali, anche mediante la produzione di materiale cartaceo o digitale o la pubblicazione sui siti internet della Società Alpina Friulana o del Club Alpino Italiano.

In ottemperanza al codice di tutela della privacy (D.Lgs. 196/03), il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza

Udine, lì _____

IL RICHIEDENTE
