



**LE VIE**  
centro yoga

n° tessera Endas

Il/La sottoscritto/a

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

Via ..... Città .....CAP .....

Luogo e data di nascita .....

Telef. ....

e-mail .....

Sulla base dell'informativa ricevuta ai sensi dell'Art.13 ed in conformità alle previsioni dell'Art. 24 del D.Lgs. 196/03 (Codice della Privacy), si autorizza **LE VIE – CENTRO YOGA Associazione culturale e sportivo dilettantistica** al trattamento, sia cartaceo che informatico, dei dati esposti nel presente modulo, ai fini gestionali e fiscali e comunque nel rispetto e per il solo perseguimento degli scopi associativi.

Data .....

Firma .....

All.to n. 1