



lido delle
Sirene

richiesta di
registrazione

n.

cod.

c1

c2

non scrivere qui

nome

cognome

cell

email

città

indirizzo

luogo di nascita

data di nascita

codice fiscale

voglio entrare a far parte del club

gold member

gold member

Sottoscrivendo questo modulo, autorizzo lido delle sirene all'inserimento dei miei dati nell'elenco dei clienti, così come previsto dall'art. 5 del regolamento al fine di poter accedere alla struttura e, se richiesto, di essere inserito in coda alla lista delle richieste di iscrizione al club. Potrò ricevere comunicazioni dalla direzione.

Autorizzo lido delle sirene al trattamento dei miei dati personali ai sensi del DL196 del 30/06/03.

A tali dati potrò accedere in ogni momento per modifiche o cancellazione.

data

firma _____