

DELEGA

All'Associazione Italiana Shiatsu

Uffici: Via G. Pierluigi da Palestrina, 41/43

00193 ROMA

Il/La sottoscritt _____ nat ____ a _____

il _____ nella qualifica di associat___ dell'A.I.S.

delega

il/la Sig. _____ a rappresentarlo/a nell'assemblea

ordinaria dei soci dell'Associazione Italiana Shiatsu convocata per il giorno _____

alle ore _____ presso i locali in indirizzo, con piena facoltà di voto.

Data _____

Firma _____

Note: Riportare cortesemente, se disponibile, l'indirizzo di posta elettronica

e-mail _____

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Autorizzo l'Associazione Italiana Shiatsu ad utilizzare i dati personali da me forniti, per comunicazioni e attività amministrative e non, attinenti l'attività associativa (D.lgs. 196/03 'Codice in materia di protezione dei dati personali' recante disposizioni a tutela della riservatezza nel trattamento dei dati personali).

Data _____

firma _____