

**MODELLO di TESSERAMENTO SOCIO FEDERGAT**

Il sottoscritto .....

data e luogo di nascita.....

residente a.....

telefono .....

e-mail.....

socio del Gruppo Teatrale Amatoriale/Compagnia:

.....

con sede a .....

richiede il **TESSERAMENTO FEDERGAT** per l'anno ....

versando **€12,00** al GAT Regionale di riferimento ove costituito, altrimenti alla Segreteria Nazionale tramite il responsabile della Compagnia (\*)

**Firma** .....

**Data e luogo** .....

**(\*) Il responsabile della Compagnia trasmetterà al GAT o alla FEDERGAT l'importo del tesseramento di tutti i componenti della Compagnia attraverso Bonifico bancario:**

IBAN IT 23 H 02008 05119 000003583959

Intestato a: FEDERGAT

UNICREDIT BANCA – Agenzia: Roma, Via Ravenna

scrivendo nella causale *“Tesseramento Compagnia ....., n. soci...”*

**Inoltre dovrà inviare a FEDERGAT via email ([federgat@federgat.it](mailto:federgat@federgat.it))**

- copia dei moduli di tutti i componenti tesserati
- richiesta di numero delle tessere occorrenti e indirizzo a cui trasmetterle
- distinta del bonifico a conferma del pagamento effettuato

I dati contenuti nel presente modulo saranno trattati e utilizzati dalla FederGat nel rispetto delle finalità e con i limiti di cui al Regolamento UE GDPR 2016/679.