

MODELLO DI TESSERAMENTO FEDERGAT PER SOCIO MINORENNE

Noi

Cognome padre

Nome padre

Cognome madre

Nome madre

genitori di:

Cognome figlio/a

Nome figlio/a

Nato a

il

Residente a

in Via

Socio del Gruppo Teatrale Amatoriale/Compagnia

Con sede a

Cellulare di uno dei genitori

E-Mail di uno dei genitori

essendo stati informati delle finalità e dei compiti della FederGat e dei diritti e degli obblighi dei soci (secondo gli artt. 4, 5, 6, 7 e 8 dello Statuto della FederGat),

chiediamo che nostro/a figlio/a sia tesserato/a alla FederGat per l'anno

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

Luogo e data,

Firma del padre

Firma della madre

DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data,

Firma di un genitore.....

(*) Il responsabile della Compagnia trasmetterà al GAT o alla FEDERGAT l'importo del tesseramento di tutti i componenti la 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)

- copia dei moduli di tutti i componenti tesserati
- richiesta di numero delle tessere occorrenti e indirizzo postale 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.