

Modulo d'iscrizione

Richiedo l'iscrizione in qualità di socio all'associazione culturale e di promozione sociale *Centro Studi Podresca*. Ho preso visione delle finalità dell'associazione e delle modalità di partecipazione alla vita associativa.

Nome e cognome _____

Indirizzo via _____ n. _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Telefono _____

Data e luogo di nascita _____

Desidero ricevere le comunicazioni sulle attività e la Newsletter al seguente indirizzo elettronico

e-mail _____

Richiedo la tessera di socio

ordinario 15,00 euro sostenitore 100,00 euro

collettivo 150,00 euro junior 5,00 euro

Autorizzo l'uso dei miei dati personali ai fini della vita associativa
(legge 675 sulla privacy).

data _____

firma _____