

Modulo di iscrizione all'associazione culturale "DO NOT FRIDAY VENEZIA"

Il/La sottoscritto/a

nome _____ cognome _____

nato/a a _____ (____)

il ____ / ____ / ____

residente in _____ n. _____

CAP _____ città _____ (____)

telefono _____

e-mail _____

chiede di aderire all'associazione culturale "DO NOT FRIDAY VENEZIA" in qualità di socio/a ordinario/a per l'anno sociale 2016/2017.

Conferma di condividere le finalità dell'Associazione, e versa la quota associativa prevista di € 5.

Autorizza, ai sensi della legge 675/96 e del D.L.196/2003, il trattamento dei dati personali qui o altrove dichiarati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'Associazione, senza possibilità di trasferimento a terzi dei dati medesimi.

_____ li _____

Firma _____

Riservato alla Segreteria

Tessera n. _____