



COMITATO DI ZONA VALCANNETO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto

Nato a il

Residente a Valcanneto dal telefono

Indirizzo

Professione

Cellulare e-mail

Desidera essere iscritto/a in qualità di socio/a del Comitato di Zona di Valcanneto e Poggio Aurelio. Dichiaro di essere a conoscenza delle norme che regolano lo Statuto della stessa Associazione e di accettarle senza riserva. Accetto di versare la quota di iscrizione annuale di euro 10,00 (dieci/00) che servirà a finanziare le attività del Comitato.

Valcanneto,

In Fede

Informativa D.Lgs. 196/03.

Sono informato che i dati da me forniti saranno trattati in modo confidenziale e che potrò chiederne in qualunque momento la modifica o la cancellazione.

Acconsento che possano essere utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle attività proprie dell'associazione.

Il Sottoscritto _____ riceve da _____

La quota di iscrizione di euro 10,00 a titolo di adesione al comitato di zona Valcanneto Poggio Aurelio per l'anno _____

Valcanneto,

Per il CDZ Valcanneto
