

MODULO DI ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE CULTURALE
Centro Sinergia

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a (....) il/...../.....

residente in Via n°

presso il Comune di (....) C.A.P.....

C.F: Telefono:

E-mail:

CHIEDE

Di aderire all'Associazione Culturale Centro Sinergia in qualità di Socio Ordinario.

Conferma di aver preso visione dello Statuto e di condividere le finalità dell'Associazione, e di versare la quota associativa prevista per l'anno pari a **€ 15**.

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 degli stessi a terzi dei dati medesimi.

L'Associazione potrà in futuro contattarmi nell'ordine di promuovere le iniziative, gli eventi e le attività praticate, strettamente connesse agli scopi statutari dell'Associazione stessa.

Milano, lì

Firma

Riservato alla Segreteria

Tessera n°