

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

SESSO: *MASCHILE* *FEMMINILE*

INDIRIZZO DI RESIDENZA:

VIA/P.ZZA _____ N° _____ CITTÁ _____ Pr _____

INDIRIZZO DI DOMICILIO:

VIA/P.ZZA _____ N° _____ CITTÁ _____ Pr _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____

RECAPITI TELEFONICI:

ABITAZIONE _____ UFFICIO _____

CELLULARE _____ FAX _____

QUOTA D'ISCRIZIONE PER L'ANNO IN CORSO: Euro 20,00

Chiedo il tesseramento all'Associazione “presidio del libro – Magna Grecia” in qualità di socio ordinario.

Autorizzo l'Associazione Culturale “Presidio del Libro – Magna Grecia” al trattamento dei miei dati personali, forniti con la presente scheda, esclusivamente per scopi inerenti la stessa associazione. Ciò nel rispetto della normativa vigente a tutela della privacy (d.lgs. 30 giugno 2003 n° 196 art. 13).

Autorizzo altresì l'inserimento del mio nominativo nell'elenco degli iscritti pubblicato nel sito internet dell'associazione.

Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

EMESSA TESSERA N° _____

È possibile richiedere la cancellazione del proprio nominativo dagli elenchi dell'associazione mediante comunicazione eMail all'indirizzo:
info@presidiomagnagrecia.it