



Domanda di ammissione

Il sottoscritto:

Cognome*: _____

Nome*: _____

Residente a*: _____ (___) cap _____

Via/p.zza*: _____ n. _____

Nato/a _____ (___) cap _____

Il _____

Codice Fiscale*: _____

Cellulare*: _____

e-mail: _____

richiede l'iscrizione all'Associazione Culturale – Binario 9 ¾ E.T.S. per il corrente anno, la tessera avrà validità 365 giorni. L'ammissione è subordinata all'accettazione del Consiglio direttivo ed al pagamento della quota associativa. Il richiedente si impegna a rispettare lo Statuto dell'Associazione e ogni altra norma interna di comportamento.

I dati personali acquisiti saranno trattati in conformità al GDPR (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati).

Per

Per accettazione
il Presidente

Firma

Varese, _____

* campi obbligatori