www.nuvolanove.it

TESSERAMENTO 2018

Tessera N._____

Nome e cognome

_____

Nato/a a _____Il_____

Codice fiscale/C.I. _____

Residente a_____Via_____CAP_____

Telefono_____Email _____

Mi associo a Nuvolanove perché _____

_____

_____

Verso come quota associativa la seguente cifra: _____

Autorizzo l'associazione culturale Nuvolanove al trattamento dei dati personali qui forniti, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196, con le seguenti finalità: informazione sulle attività dell'associazione, promozione. Il trattamento dei dati avverrà in forma elettronica e cartacea. I dati non saranno comunicati a terzi.

Data _____ Firma _____

N.B. Il perfezionamento della tua iscrizione come socia/o avverrà con l'accoglimento della domanda da parte del Direttivo. Riceverai una email di conferma, nella quale ti indicheremo anche il numero della tua tessera.