

RICHIESTA D'ISCRIZIONE A SOCIO

Il sottoscritto/a

Nome

Cognome

Nato/a ail

C.F.

Domiciliato/a a

Via n°

CAP

Tel.Cell

E-mail

Condividendo le finalità dell'Associazione, chiedo
di essere iscritto alla FERRARIÆ DECUS - ETS

Socio ordinario

Socio sostenitore

Socio giovane

Il sottoscritto/a, ricevuta l'informativa sull'utilizzazione
dei suoi dati personali, ai sensi dell'art. 10 della legge
n° 675/96. Consente al loro trattamento nella misura
necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Ferrara,

Firma