

MODULO DI ISCRIZIONE AD *ARABA FENICE*

Il sottoscritto,

Nome e cognome.....

Nato a.....il.....

Indirizzo (via, Piazza,ecc.).....

.....

Città.....CAP.....

Codice Fiscale:

E-mail.....

presa visione nel sito dello statuto e del modulo sulla
privacy che approva, chiede l'iscrizione all'associazione
culturale "Araba Fenice" per l'anno in corso.

Data

Firma