

## 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