

ASSOCIAZIONE CULTURALE AeneA

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____
Residente in _____ CAP _____
Domicilio (lasciare vuoto se uguale alla residenza) _____
Professione _____
Telefono fisso _____ Telefono cellulare _____
Email _____

CHIEDE

al Consiglio Direttivo dell'associazione di promozione sociale AeneA di essere ammesso fra i soci. A tal fine dichiara di aver preso visione dello statuto e di accettare le norme statutarie e regolamentari dell'associazione.

Firma

Trattamento dei dati personali per l'inserimento nell'elenco dei soci nel sito internet e nella mailing list dell'associazione ai sensi della Legge 675/96.

Non vi autorizzo al trattamento dei dati personali

Vi autorizzo al trattamento dei dati personali

Data _____

Firma _____

Sede legale: via Luca Giordano 26, 80127, Napoli; C.F. 95202270633

Cell. +39 366 1217403

<http://www.associazioneaenea.it> – email: info@associazioneaenea.it