1560 A.P.S." tesseramento 2025, dati personali:
Cognome Nome
nato il a
C.F
indirizzo CAP
città Nazione
cell email
altro:
tipologia associato: [ ] Ordinario importo 20€ [ ]Sostenitore
[ ] Emerito
Annotazioni:
Con la presente accetto contestualmente all'iscrizione lo statuto
dell'associazione, le sue regole e do il consenso al trattamento dei miei
dati personali nell'ambito associativo e nel rispetto delle norme vigenti
in materia di privacy. Vedi link sul sito: https://www.prolocosansicario1560.it/privacy
-Il consiglio direttivo si riserva il diritto di vagliare la domanda
Luogo:
data: / /. Firma
Iban: IT50S0326830690052637188870 Banca Banca Sella Agenzia di Oulx
email: info@prolocosansicario1560.it
www.prolocosansicario1560.it
Il presente modulo è da inviare compilato assieme alla quietanza di pagamento
all'indirizzo email info@prolocosansicario1560.it

Modulo di domanda di iscrizione associazione Pro Loco " San Sicario