

Associazione culturale, sociale e sportiva
“ALBEROANDRONICO”
Via Teresa Gnoli, 2 Roma tel .334 7411438
www.alberoandronico.org - alberoandronico@libero.it

COGNOME _____

NOME _____

NATO/A A _____ IL ____ / ____ / _____

PROVINCIA _____

PROFESSIONE _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____

TEL. ABITAZIONE _____ CELL. _____

FAX _____ E- MAIL _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTA/O ALL'ASSOCIAZIONE ALBEROANDRONICO E S' IMPEGNA A RISPETTARNE LO STATUTO.

LA QUOTA ANNUALE DI 15 (quindici) euro.

MODALITA' DI PAGAMENTO :

- Versamento in contanti
 Conto corrente postale n.76556059 intestato a Associazione ALBEROANDRONICO

DOCUMENTO DI IDENTITA' _____

DATA ____ / ____ / ____ FIRMA _____

Dichiara di avere ricevuto l'informativa sulla tutela dei dati personali.

- Autorizza
 Non autorizza

il trattamento dei propri dati personali secondo le modalità previste dalla vigente normativa in materia.

DATA ____ / ____ / ____ FIRMA _____