

MODULO DI ADESIONE

Il sottoscritto

nato a provincia di (.....) il/...../..... e residente in

Via n° del Comune di provincia di (.....)

Tel: E.mail

Dopo aver letto lo Statuto dell'Associazione e trovandosi in accordo con i principi dell'Associazione Fotografica Isovraesposti,

CHIEDE

Di entrare a far parte dell'Associazione Fotografica Isovraesposti, per l'anno Come SOCIO.

Li/...../.....

Firma

Sono interessato a partecipare all'Associazione in qualità di:

Socio ORDINARIO versando la quota di partecipazione pari a €. 30,00

Socio SOSTENITORE versando una quota di partecipazione pari a €.

Firma

Il richiedente dichiara di prestare ai sensi della legge 675/96 il proprio consenso a che l'Associazione Fotografica Isovraesposti e gli organizzatori trattino i suoi dati personali, qui o altrove dichiarati, per sole finalità di organizzazione di questo evento e di eventi futuri, senza possibilità di trasferimento a terzi dei dati medesimi.

Firma

N.B. Il presente documento deve essere compilato in ogni sua parte e debitamente sottoscritto.

ASSOCIAZIONE FOTOGRAFICA ISOVRAESPOSTI

via San Bartolomeo, 14 - 62010 Pollenza (MC) C.F. e P.IVA 01769110436

info@isovraesposti.it - www.isovraesposti.it - Samuele 347.2949413 - Mauro 3493957697 - Francesco 366.9590462

