

Quattropassi

Associazione ricreativa culturale milanese

Viale Filippetti, 26 Milano 20135

Modulo di richiesta d'iscrizione all'associazione Quattropassi per
l'anno 2013-2014 C.F. 97605980156

Nome _____ Cognome _____

Via: _____ N°: _____ Città: _____

Tel/cell: _____

E-mail: _____ C.fiscale _____

Oltre al calendario mensile, desidero ricevere via mail le iniziative che sono organizzate
nelle seguenti fasce d'orario

☐ TUTTE

☐ MATTINA E POMERIGGIO

☐ SERA E WEEK END

☐ Chiede di far parte dell'associazione ricreativa culturale milanese
Quattropassi, in qualità di **socio ordinario** pagando la quota
associativa annuale di **5 euro**

Dichiara inoltre di accettare espressamente lo statuto dell'associazione Quattropassi.

In conformità con le vigenti leggi sulla privacy, l'utilizzo dei dati da lei forniti è strettamente
riservato tra Lei e l'Associazione.

Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto acconsente all'associazione ricreativa culturale milanese Quattropassi, di
trattare i propri dati personali e dichiara di essere a conoscenza dei diritti riconosciutigli dal
D.lgt. 196/2003.

Data: _____ Firma: _____