



**LE FOGLIE D'OROLE FOGLIE
D'ORO LE FOGLIE D'OROLE
FOGLIE D'OROLE FOGLIE
D'ORO LEFOGLIE D'ORO LE
FOGLIE D'OROLE FOGLIE D'ORO**
domanda di ammissione

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Studente

Genitore

Insegnante

Altro (specificare) _____

presa visione dello Statuto dell'Associazione, chiede di essere iscritto in qualità di:

Socio Junior (Euro 20,00 + 5,00 il primo anno)

Socio Ordinario (Euro 20,00 + 5,00 il primo anno)

Socio Sostenitore (min. Euro 50,00)

dichiarando di accettare le norme statutarie.

Indirizzo privato:

Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ Fax _____ E-Mail _____

Socio presentatore

Firma del richiedente

Data: _____

Con riferimento alle informazioni da Voi fornite ai sensi della Legge n. 675/96, e del D.L. 30 Giugno 2003 n. 196 esprimo, relativamente al trattamento dei miei dati personali:

Consenso

Negazione di Consenso

Firma del richiedente
