

Domanda di ammissione

Il sottoscritto _____
Cognome Nome

Nato a _____ il _____

CODICE FISCALE

Via _____ n _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

tel _____ / _____ cell _____

mail _____

*chiede l'iscrizione alla sede del Centro Culturale San Paolo – Onlus di Vicenza,
impegnandosi a rispettare lo Statuto dell'Associazione.*

Vicenza,

Firma

Data approvazione domanda N° tessera attribuito

Qualifica socio: ordinario: € 10,00
 sostenitore: da € 30,00 in su
 collaboratore: gratuito

Iscrizione annuale: 2015 2016 2017 2018
 2019 2020 2021 2022 2023

Tutela della privacy

*Il sottoscritto è informato ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti nella presente scheda saranno utilizzati dall'associazione anche con l'ausilio di mezzi elettronici, per finalità istituzionali.
La firma posta in calce costituisce consenso a tale uso ai sensi dell'art 23 del D.lgs. 196/2003.*

Firma: