

CIRCOLO
GUIDO CALOGERO - ALDO
CAPITINI
GENOVA
www.circolocalogerocapitini.it

**Al Presidente
Associazione
Circolo Guido Calogero - Aldo Capitini
Genova**

Richiesta d'iscrizione

Il/La sottoscritt _____ nat ___ il ___/___/___

a _____ prov. (____) c.f.: _____

residente a _____

indirizzo _____ (CAP _____)

prov. (____)

professione _____

tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

CHIEDE

di essere iscritto all'intestataria
"ASSOCIAZIONE CIRCOLO GUIDO CALOROCERO E ALDO CAPITINI".

A tal fine, dichiara:

- di averne letto lo Statuto, di condividerlo in ogni sua parte e di impegnarsi per il perseguimento delle finalità in esso indicate;
- di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati che lo/la riguardano, secondo quanto stabilito dal d. lgs. 196/2003 e successive modifiche o integrazioni.

Quota iscrizione € 25

Luogo/data _____

Firma