

Mantova,
Tessera n°

RICHIESTA SOCIO

Con la presente il Sottoscritto.....
nato a.....il.....
e residente a.....Cap.....
in Via.....
Codice fiscale.....
Numero di telefono.....
email.....

CHIEDE

di diventare socio di Segni d'infanzia, Associazione artistica e culturale.

Firma*

.....

* In caso di minorenni si richiede la firma di un genitore o di chi ne fa le veci

Privacy

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali limitatamente a quanto previsto dalla legge 675/1996. Le informazioni fornite saranno utilizzate al solo scopo di inviare agli iscritti materiale informativo in merito alle attività associative. Si garantisce la massima riservatezza dei dati forniti e la possibilità di richiederne gratuitamente la rettifica o la cancellazione, scrivendo alla sede dell'Associazione o inviando una e-mail alla redazione.