



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO
Perfavore compilare in stampatello leggibile

Nome.....

Cognome età, se minorenni.....

Indirizzo.....

Cap..... Città.....

Telefono abitazione tel. Lavoro o cell.....

E-mail

(Il laboratorio invia solamente una newsletter al mese per comunicare le attività ai soci)

CHIEDE

di essere iscritto all' associazione culturale "Laboratorio artistico", posta in Milano, cap. 20135, via Vannucci n. 13, in qualità di socio.

DICHIARA di aver preso visione dello statuto.

Tessera n.....

Data.....

Firma (se minorenni richiedente, firma di un genitore)

.....

Autorizzo l'associazione culturale Laboratorio artistico ad inserire nei suoi libri i miei dati personali, secondo quanto stabilito dal D.Lgs. 196/2003 sulla tutela della privacy, per potere partecipare alle attività associative, fermo restando che in qualsiasi momento potrò chiedere la modifica, la cancellazione od oppormi al loro utilizzo inviando lettera di recesso.

Firma (se minorenni richiedente, firma di un genitore)

.....

Autorizzo la ripresa fotografica utilizzata per fini inerenti le attività associative: sito, cornice digitale, volantini

Firma (se minorenni richiedente, firma di un genitore)

.....

Iscrizione al corso di.....

Ho avuto informazioni delle vostre attività da