

SCHEMA DI ADESIONE

Il/la sottoscritto/a

Nome: Cognome:

Nato/a a: provincia di (.....) il / /

e residente in Via n°

CAP..... Città provincia di (.....)

Codice Fiscale

Telefono: e-mail:

CHIEDE

di entrare a far parte dell'Ass.ne EUPHONIA Centro Studi Musicali

come SOCIO ORDINARIO - Quota associativa annuale: € 40,00

Cavernago li / / Firma

Autorizzazione degli esercenti la potestà genitoriale nel caso in cui il richiedente sia minorenne

Il/la sottoscritto/a

Nome: Cognome:

Nato/a a: provincia di (.....) il / /

e residente in Via n°

CAP..... Città provincia di (.....)

Codice Fiscale

Telefono: e-mail:

nella sua qualità di esercente la potestà genitoriale

AUTORIZZA

Il minore a partecipare agli eventi organizzati dall'Associazione culturale Euphonia Centro Studi Musicali.

Cavernago li / / Firma

I dati acquisiti dall'Associazione sono utilizzati per la divulgazione di proprie iniziative. Vi competono tutti i diritti previsti dall'Art. 13 della legge 675/96 e quindi potete accedere ai vostri dati chiedendone la correzione, l'integrazione, la cancellazione e il blocco.

Cavernago li / / Firma