

**MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE
CIRCOLO CULTURALE SAMBENEDETTESI**

Il sottoscritto

Nato a il

e residente in CAP Pv

in via Nr.

Tel Cell Fax

Professione

Chiedo di entrare a far parte del Circolo Culturale Sambenedettese obbligandomi al pagamento della quota annuale di € 5,00.

Autorizzo la trattazione dei dati personali in conformità della Legge 675/96.

Data

Firma