



SCHEDA DI ADESIONE SOCIO

Da inviare a associazione@saporireclusi.org

Cognome

Nome

Cod. Fisc.....

IndirizzoProv. |_|_|

CittàCap. |_|_|_|_|_|

Tel. Cell.

Luogo e data di nascita..... |_|_|/|_|_|/|_|_|

Professione.....

Email.....

Ho effettuato il bonifico di Euro 70,00 a Saporì Reclusi associazione culturale,
codice IBAN è IT 68 Z 06170 46320 000001531236

In base al Codice della Privacy Dlgs 196/03, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per l'adempimento delle attività e finalità associative di Saporì Reclusi

Data |_|_|/|_|_|/|_|_|

Firma _____