

SCHEDA ISCRIZIONE SOCIO

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione Culturale Pesaro Vino Cultura

Io sottoscritta/o (Nome)..... (Cognome).....
nata/o a (città)(Provincia)il
residente a (città)(Provincia)
in vianr..... C.A.P.
C.F.....

dopo aver letto lo Statuto e preso atto delle Finalità Associative,

CHIEDO

di diventare socio dell'Associazione Culturale Pesaro Vino Cultura e mi impegno a corrispondere all'Associazione la relativa quota associativa che per l'anno sociale 2020-21 è stata deliberata dall'assemblea in Euro 10,00 (Dieci).

I miei recapiti sono i seguenti:

Nr. Tel abitazione

Nr. Tel ufficio.....

Nr. Tel cellulare.....

Posta Elettronica.....

PEC.....

Fax.....

Pesaro, lì Firma _____

Autorizzo ai sensi del Decreto Legislativo 196/03 del 30 Giugno 2003, l'Associazione Culturale Pesaro Vino Cultura al trattamento dei miei dati personali contenuti nel presente modulo per le finalità associative.

Pesaro, lì Firma _____

Associazione Culturale Pesaro Vino Cultura

Via V.Rossi, n. 2a - 61122 Pesaro - C.F. 92051380415

Tel. 3389929670 - info@pesarowinefestival.it - www.pesarowinefestival.it