



Scheda per la richiesta di iscrizione

Nome: \_\_\_\_\_  
Cognome: \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_\_  
CAP: \_\_\_\_\_  
Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Cellulare: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_  
Professione: \_\_\_\_\_

Autorizzo l'utilizzo dei miei dati personali ai sensi della Legge sulla Privacy (Dlgs. 196/2003).

-----

(Firma)

La quota di adesione è fissata annualmente dall'assemblea e pubblicata sul sito, Il presente modulo va compilato in ogni sua parte e consegnato ad un membro del direttivo dell'associazione, per ulteriori informazioni:

[info@slowsmokesanterno.com](mailto:info@slowsmokesanterno.com) e [www.slowsmokesanterno.com](http://www.slowsmokesanterno.com)