



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 e www.slowsmokesanterno.com