



Modulo di iscrizione all'Associazione Culturale "Bronx Legendz"

Il/La sottoscritto/a nome _____
cognome _____
nato/a a _____ (____)
il ____ / ____ / ____
residente in _____ n. _____
CAP _____ città _____ (____)
telefono _____
e-mail _____

chiede di aderire all'associazione culturale "Bronx Legendz" in qualità di socio/a ordinario/a per l'anno sociale 2023.

Conferma di avere preso visione dello Statuto e di condividere le finalità dell'Associazione, e versa la quota associativa prevista di € 10.

Autorizza, ai sensi della legge 675/96 e del D.L.196/2003, il trattamento dei dati personali qui o altrove dichiarati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'Associazione, senza possibilità di trasferimento a terzi dei dati medesimi.

_____ lì _____
Firma _____

Riservato alla Segreteria Tessera n. _____



@bronxlegendz



@bronxlegendz



bronxlegendz2021@gmail.com