



MODULO D'ISCRIZIONE

NOME.....

COGNOME.....

LUOGO E DATA DI NASCITA.....

CODICE FISCALE.....

INDIRIZZO (Residenza).....N°.....

CITTÁ.....PR.....CAP.....

STATO.....

INDIRIZZO DOMICILIO (Solo se diverso dalla residenza)

.....

TELEFONO.....CELLULARE.....

PROFESSIONE.....

EMAIL.....

PAGAMENTO:

- CONTANTI
- BONIFICO BANCARIO

ADESIONE AL CEFO COME SOCIO ORDINARIO E AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

A tal fine dichiaro di aver preso effettiva e completa conoscenza dello Statuto e mi impegno a versare la quota di adesione di 30,00 euro e ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003), autorizzo il CEFO ad utilizzare sia in Italia sia all'estero i miei dati personali, ivi compresi i dati sensibili.

DATA.....

FIRMA.....