



SCHEDA DI ADESIONE ASSOCIAZIONE A.M.I.C.I. Lazio onlus

Il/La sottoscritto/a

.....

Nato a il

Residente a

Prov. cap

indirizzo

Tel. fax

e-mail.....

CHIEDE

Di aderire all'associazione A.M.I.C.I. Lazio dichiarando di condividerne le finalità .

DATA

FIRMA.....

Acconsento al trattamento dei miei dati personali, art. 7 - 13 -23 DLgs 196/03, da parte di Associazione A.M.I.C.I. Lazio.

FIRMA.....