

DOMANDA DI ADESIONE



Il sottoscritto

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____

DATA DI ISCRIZIONE _____

DATA DI ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE _____

RESIDENZA via/corso _____ n° _____

città _____ (_____)

*recapito telefonico cellulare** _____

*email** _____

*= dati facoltativi.

chiede l'iscrizione al cineclub forCINE per l'anno sociale 2007-2008.

Dichiara di accettare, dopo averlo visionato, lo statuto del circolo.

Dichiara di accettare la trattazione dei propri dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003.

Firma

Il sottoscritto _____ ha presentato domanda di adesione al cineclub **forCINE** per l'anno sociale **2007-2008** pagando la relativa quota associativa. Questa ricevuta va conservata per ricevere la tessera associativa.

Per il circolo forCINE