

MODULO DI ISCRIZIONE

ANNO

NOME

COGNOME

NATO/A A

IL

RESIDENTE A

PROVINCIA DI

IN VIA

N° C.A.P.

TEL

CELL

E-MAIL

SITO INTERNET

PROFESSIONE

DICHIARO DI VOLERMI ISCRIVERE ALL'ASSOCIAZIONE CULTURALE TAPIRULAN

COME SOCIO ORDINARIO (25 EURO)

COME SOCIO SOSTENITORE (10 EURO)

A TALE SCOPO VERSO LA QUOTA ASSOCIATIVA

IN CONTANTI

SUL CONTO CORRENTE DI TAPIRULAN

INTENDO RICEVERE INFORMAZIONI SULLE ATTIVITÀ DELL'ASSOCIAZIONE

SÌ

NO

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL DECRETO N.196 DEL 30/06/03

Lì

IN FEDE

ASSOCIAZIONE CULTURALE TAPIRULAN

VIA PLATINA 21 - 26034 PIADENA (CR)
WWW.TAPIRULAN.IT - INFO@TAPIRULAN.IT
TEL: 328.8518849 - FAX: 0372.1960170
CODICE FISCALE: 90006350194

CONTO CORRENTE INTESTATO A TAPIRULAN

NUMERO DI CONTO: 713131 - ABI 1030 - CAB 55070 - CIN B
CODICE IBAN: IT 71 B 01030 55070 000000713131
C/O BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA
FILIALE DI QUINZANO D'OGGIO (BS)