

Polo Museale Offagna E.T.S

Via del Monastero n. 8.

60020 Offagna (An)

info@polomusealeoffagna.it

+39 392 1302383

Offagna, _____

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di diventare socio della associazione Polo Museale Offagna. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto dell'associazione e di condividerne le finalità.

Firma _____

DATI PERSONALI

COGNOME E NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

PROFESSIONE _____

TITOLO DI STUDIO _____

INTERESSI CULTURALI E HOBBY _____

Il/La sottoscritto/a _____ ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, autorizza il Polo Museale Offagna ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per i fini Istituzionali.

Firma _____