

Gorizia, _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente a _____ in via _____
tel. _____ indirizzo e-mail _____

richiedo l'iscrizione al C.R.A.L. APT Gorizia come Socio Simpatizzante, versando la quota relativa al **TESSERAMENTO 2017** pari ad € 15,00 (quindici).

Consento al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. D.Lgs. 196/03 nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari e per le iniziative indette dal circolo.

In fede
