



Associazione il Cammino di San Tommaso

DOMANDA DI ISCRIZIONE

NOME _____

COGNOME _____

Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Via /Corso / Piazza _____ N° _____

CAP _____ Località _____ Prov. _____

E mail _____

Telefono _____ Cellulare _____

In qualità di Socio: **Ordinario** € 10 **Sostenitore** € 30 (minimo)

INFORMAZIONI RELATIVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali saranno trattati in conformità alle disposizioni di cui al D.Lgs. 196/2003 per le finalità inerenti esclusivamente all'Associazione Il Cammino di San Tommaso.

Firma

Nota:

Perché scegli di iscriverti all'Associazione Il Cammino di San Tommaso?