



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io Sottoscritta/o,

COGNOME:

NOME:

NATA/O IL:

A:

RESIDENTE A:

VIA:

N.:

PROFESSIONE:

TEL:

FAX:

CELL:

E.MAIL:

Sito o altro profilo:

CHIEDO DI ASSOCIARMI

a **“CULTURALMENTE – Associazione Culturale Biellese - ETS”**

A completamento della domanda d'iscrizione, se accettata, verso la quota associativa annuale di € 10 ,00.

Consento il trattamento dei miei dati nel rispetto del GDPR 679/2016 e della L. 101/2018 .

In fede

Data:

Firma: