

Da compilare ed inviare firmato all'email info@metabrail.it oppure consegnare al personale incaricato durante le attività dell'Associazione.

Per maggiori informazioni potete contattarci al numero: 380.37.72.817

MODULO DI ISCRIZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NAT ... A PROVINCIA IL

RESIDENTE IN VIAn°.....

CITTÀPROVINCIA.....

CODICE FISCALE

TEL:CELL:

E-MAIL:

CHIEDE

di far parte dell'Associazione Culturale Meta Brasil.

Dichiara di aver preso visione del Regolamento dell'Associazione e delle norme che vengono applicate.

Data

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Richiedo inoltre di iscrivermi alla newsletter di Meta Brasil per ricevere informazioni sull'attività dell'Associazione.

Firma _____