

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Generalità

NOME _____ COGNOME _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

CAP _____ COMUNE _____ PROV. _____

NATO A _____ PROV. _____ IN DATA ____ / ____ / ____

COD. FISCALE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Informazioni e recapiti

GRUPPO / FORMAZIONE PRINCIPALE _____

TEL. ____ / ____ FAX ____ / ____ CELL. 3 ____ / ____

Email: _____@_____ http://www._____

Note

Dati Enpals

Matricola Enpals |_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Libretto s n Duplicato s n

Firma del richiedente

La presente richiesta deve essere presentata allegando copia di un documento di identità valido (carta d'identità, patente etc.) e codice fiscale

INFORMATIVA PRIVACY

L'Associazione MUSICA INSIEME tratterà i dati sopra indicati unicamente per il raggiungimento dei fini statutari, impegnandosi a non divulgare informazioni per fini commerciali o pubblicitari.