



Diamogustoallavita

Associazione di Volontariato - Onlus

Piazza Cristo Re, 8

52044 Camucia (AR)

CF: 92060890511

www.diamogustoallavita.it

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/_____, a _____,
cap. _____, prov. di _____, cittadino/a _____, residente a _____,
cap. _____, prov. di _____, via/viale/piazza _____, n° _____,
carta d'identità n° _____, C.F.: _____, professione _____,
tel. / cell. _____ / _____, e.mail _____, contatto
Facebook _____

chiede di iscriversi

al CORSO DI CHITARRA organizzato dall'Associazione per l'anno 2011/'12.

Preso visione dell'informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003, acconsento al trattamento dei dati personali di mio figlio/a esclusivamente per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità ivi indicate. *Autorizzo l'utilizzo delle foto e dei video che verranno fatti durante le iniziative solo per le attività connesse all'associazione.*

Luogo e data

Firma _____