MODULO ISCRIZIONE SOCIO MINORENNE

Il\La sottoscritto\a	, genitore e\o esercente la patria
potestà sul minore	
nato\a ail	, Residente a,
in via\piazza	nCAP
Professione	, CF
cell	
Indirizzo e-mail	
	CHIEDE
Che il\la proprio\a figlio\a sia iscritto\a	nel registro dei soci dell'Associazione.
	DICUIADA
	DICHIARA
educative e le strutture as dell'Associazione con spirito di v	
	d usare i dati personali così come riportati in questa
richiesta solo in conformità con	le esigenze associative;
, lì	
	Firma
Il Consiglio dell'Associazione	ha deliberato il giorno,

IL SEGRETARIO