



Il sottoscritto/a

non in proprio, ma quale legale rappresentante

dell' Associazione/Azienda/Ente

con sede a via n

cap P.Iva/CF

tel email

presa visione dello statuto e dell' atto costitutivo, chiede
di poter aderire all' Associazione Amici di RavennAntica

Spuntare:

- la casella della categoria di adesione prescelta

- consenso trattamento dati personali

| | Quota annua | Contributo a fondo perduto |
|---|--------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Quota amico | euro 200,00 | |
| <input type="checkbox"/> Quota amico sostenitore | euro 500,00 | euro 2000,00 |
| <input type="checkbox"/> Quota sostenitore benemerito | euro 1000,00 | euro 5000,00 |

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in base al D.Lgs 196/2003
sulla privacy

Data

Firma

MODULO ASSOCIAZIONE/AZIENDA