



Amico/a Bimbo/a nato/a il

Nome del genitore

residente a in via n

cap tel cell

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 30,00	
<input type="checkbox"/> Quota amico studente fino a 25 anni e socio di ente no - profit culturale	euro 15,00	
<input type="checkbox"/> Quota amico - bimbo	euro 5,00	
<input type="checkbox"/> Quota famiglia	euro 50,00	
<input type="checkbox"/> Quota amico benemerito	euro 100,00	euro 500,00

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

Data

Firma

MODULO AMICO BIMBO