

MODULO DI ADESIONE GIORNATA DELL'ANZIANO
Escursione Isola di Carloforte
Mercoledì 15 aprile 2015

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

Il _____ CONIUGATO A

_____ nato a _____ il _____

Residente in Via _____ n. ___ a Gonnosnò, Tel. _____.

_ 1 _ sottoscritto/a dichiara inoltre il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali, ai sensi degli artt. 10 -13 della legge n. 675/1996.;

- Alla presenta allega l'attestato del versamento presso la banca o la posta di € 20,00 per ogni partecipante;

- la restituzione della detta somma verrà effettuata solo ne caso in cui la giornata venga revocata.

Gonnosnò, li _____

FIRMA _____