



## MODULO DI ADESIONE

MuseoAltaPassiria  
Paese 29/a  
I-39013 Moso in Passiria

Per entrare a far parte  
dell'associazione  
**MuseoAltaPassiria**

Parte riservata al socio	<b>Dati personali</b>		
	<input type="checkbox"/> Signora	<input type="checkbox"/> Signor	
	_____	_____	
	nato/a a _____	il _____	
	<b>Indirizzo</b>		
	_____	_____	
	Via _____	CAP/ località _____	
	_____	_____	
	Telefono _____	Fax _____	
	_____	_____	
<b>Indirizzo e-mail</b>			
<input type="checkbox"/> Acconsento che tali dati vengano salvati per l'associazione MuseoAltaPassiria e resi noti ai soci dell'associazione attraverso le liste dei soci.			
<input type="checkbox"/> Ho letto gli statuti dell'associazione MuseoAltaPassiria e dichiaro di accettare detti statuti così come i diritti e doveri da essi risultanti.			
_____			
<b>Luogo/data</b>	<b>Firma</b>		
<input type="checkbox"/> Per i moduli compilati da minori	_____		
	<b>Firma dell'esercente la potestà/tutela</b>		
	_____		
<b>La quota associative annuale é di 0,00€</b>			
Parte riservata al Comitato	<input type="checkbox"/> Adesione	<input type="checkbox"/> Uscita	Codice socio _____
	_____		
	<b>Luogo/data</b>	<b>Firma + timbro</b>	