

RICHIESTA DI TESSERAMENTO



MODULO DI ISCRIZIONE

SOCIO ORDINARIO

ANNO ASSOCIATIVO _____

Si prega di scrivere in **STAMPATELLO**, in modo **CHIARO** e **LEGGIBILE**

INFORMAZIONI SULL'ISCRITTO:

Nome: _____ Cognome: _____

Codice Fiscale: _____, Nato/a in data: ____ / ____ / _____

Residente nel Comune di _____ in _____, Prov. (____)

Telefono: _____ E-mail: _____

INFORMAZIONI SUL GENITORE/TUTORE (da fornire in aggiunta e solo in caso di **Iscritto Minorenne**)

Nome: _____ Cognome: _____

Codice Fiscale: _____, Nato/a in data: ____ / ____ / _____

Residente nel Comune di _____ in _____, Prov. (____)

Telefono: _____ E-mail: _____

CHIEDO

una NUOVA ISCRIZIONE

con Tessera n. _____

un RINNOVO ISCRIZIONE

della Tessera n. _____

all'Associazione TAE Teatro, in qualità di **Socio Ordinario**, per l'anno associativo in corso, versando la **quota annua di €10,00**. Firmando il presente modulo acconsento inoltre all'utilizzo dei miei dati personali secondo la legge sulla privacy art. 13 D. Lgs. 196/2003 e all'inserimento del mio indirizzo e-mail nella Mailing List di TAE Teatro per esser sempre aggiornato sulle attività e gli spettacoli della stessa. Ulteriori informazioni sono disponibili online all'indirizzo www.taeteatro.com/associazione.

Luogo e Data

Firma (del Genitore/Tutore se Minorenne)
