



ASTROFILI VALDILLASI

Modulo adesione

DATI PERSONALI

cognome

nome.....

data di nascita..... sesso

CONTATTI

indirizzo.....n°.....

città..... CAP.....

cellulare.....

email.....@.....

Dichiaro di aver preso visione dello statuto, di aver ricevuto copia della informativa sulla privacy e della liberatoria per l'utilizzo delle immagini e dei dati personali per gli scopi ivi descritti.

data.....

firma.....