

Modulo di iscrizione Associazione Culturale “Vesta”.



Il/La sottoscritto/a

nome _____ cognome _____

nato/a a _____ (____)

il ____ / ____ / _____

residente in _____ n. _____

CAP _____ città _____ (____)

telefono _____

e-mail _____

chiede di aderire all'associazione culturale “Vesta” in qualità di socio/a ordinario/a.
Conferma di avere preso visione dello Statuto e di condividere le finalità dell'Associazione.

Autorizza, ai sensi della legge 675/96 e del D.L.196/2003, il trattamento dei dati personali qui o altrove dichiarati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'Associazione, senza possibilità di trasferimento a terzi dei dati medesimi.

Dichiara di essere a conoscenza che l'Associazione Culturale Vesta declina ogni responsabilità per danni a cose o a s persone nel corso delle visite guidate che si tengono in luoghi pubblici o aperti al pubblico e che pertanto, sono di diretta attribuibilità di chi gestisce il luogo.

_____ li _____

Firma

Riservato alla Segreteria

Tessera n. _____

VESTA
ASSOCIAZIONE CULTURALE
Via Tuscolana 801 D/14
00174 Roma
+39.331.59.90.381
info@associazionevesta.com