

SCHEDA ADESIONE NOTTEBLU 2016

Dati anagrafici

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Città _____ Provincia _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

Titolo/Professione _____

Disponibilità ad accedere ai laboratori didattici (indicare SI o NO) _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art.10,comm.1, della Legge 675/96 dichiaro di esprimere il consenso al trattamento dei miei dati personali per essere informato/a sulle iniziative di Associazione NotteBlu

Data 05/04/2016 _____

Firma _____

L'attestato di partecipazione verrà inviato via posta elettronica solo agli iscritti.