



SEZIONE DI MILANO

Modulo tesseramento

Nome e Cognome

Tessera socio:

Via o piazza

CAP e città

Codice Fiscale

tel.

email

Ho letto l'informativa e do il consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento Europeo UE 2016/679(GDPR)

Data

Firma