



Domanda di Iscrizione alla Associazione Paolo Borsa

**Segreteria c/o
Scuola Paolo Borsa
Via Magenta 14
20900 MONZA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A
PRESO VISIONE DELLO STATUTO DELL'ASSOCIAZIONE , CHIEDE DI ESSERE
AMMESSO/A IN QUALITA' DI SOCIO E A TAL FINE, QUI DI SEGUITO TRASMETTE LE
PROPRIE GENERALITA'.

MONZA, il

IN FEDE

COGNOME.....NOME.....

NATO/AIL.....

RESIDENTE INCAP.....

VIA.....

TEL/AB.....cellulare.....

E-MAIL.....

CODICE FISCALE

PROFESSIONE.....

Ricevuta di
pagamento della
quota

Data

Euro

QUOTA DI SOCIO ORDINARIO EURO 25,00
QUOTA DI SOCIO SOSTENITORE EURO 50,00

Le informazioni da Lei fornite verranno registrate e custodite dall'Associazione mediante procedimen• ele•ronici e u•lizzate al solo scopo di promuovere informazione e le a• vità riguardan• l'Associazione. I da• che La riguardano verranno custodi• con riservatezza e non verranno divulga• senza il Suo consenso. In conformità al D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 sulla tutela dei da• personali, Lei può in ogni momento consultare i da• che La riguardano chiedendone la variazione, l'integrazione e l'eventuale cancellazione dietro semplice richiesta scri• a indirizzata alla Segreteria dell'Associazione