



RICHIESTA DI ISCRIZIONE A SOCIO DELL'ASSOCIAZIONE CULTURALE H.VOX – ACCADEMIA DELLA VOCE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ in via _____

Telefono _____ Mail (leggibile) _____

CHIEDE

di diventare socio/a dell'**Associazione Culturale H.Vox – Accademia della Voce** al fine di partecipare all'attività sociale e culturale proposta dall'associazione stessa per l'anno accademico 2020/2021 (validità dal 01.09.2020 al 31.08.2021). La quota associativa è pari a Euro 10,00.

Brescia: ___ / ___ / ___

Firma _____

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE/2016/679 e ai sensi dell'articolo 13 del DGLS 30.06.03 n. 196 e all'utilizzo del materiale da me fornito nell'ambito delle iniziative promosse dall'Associazione Culturale H.Vox.

Firma
