



**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 2023/2024 (validità dal 01.09.2023 al 31.08.2024). La quota associativa è pari a Euro 20,00.

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

\_\_\_\_\_

**Associazione Culturale H.Vox**  
Via Pace 15 – Brescia  
Tel. 030 8375348 – 342 7338588  
[info@accademiavoce.com](mailto:info@accademiavoce.com)  
[www.accademiavoce.com](http://www.accademiavoce.com)