

Modulo di Iscrizione [A.A. 09/10]

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

Provincia di _____ || ____/____/____

Residente in:

Via _____

Città _____

Provincia _____ CAP _____

Tel. Casa _____ / _____ Tel. Off. _____ / _____

Tel. Cell1. _____ / _____ Tell.Cell2 _____ / _____

Email _____

Dopo aver preso visione dello Statuto Sociale dichiara di accettare le norme ivi contenute e aderisce alla **Associazione Aleramica di Alessandria**.

Socio Regolare Socio Sostenitore Socio Accompagnatore

Componente: _____

Data ____/____/____

Firma _____

Si autorizza l'utilizzo dei dati personali in conformità alla legge 675/96 sulla privacy: si specifica che tali dati verranno utilizzati esclusivamente negli archivi cartacei e digitali dell'Associazione Aleramica di Alessandria per scopi di pura informazione e/o reperibilità.

Firma _____

Il Rappresentante del Comitato Direttivo, ai sensi dell'art. 4 dello Statuto, accetta la domanda di adesione presentata.

Timbro e Firma _____

Associazione Aleramica Alessandria

Gruppo Folkloristico Medioevale

Sbandieratori e Musici del "Borgo Rovereto", Compagnia d'Arme dell' "Orifiamma Blu", Campo storico ed antichi mestieri, Giocoleria medioevale e giochi storici, Teatro di strada, Gruppo di coerenza storica e ricerca, Gruppo organizzazione eventi, Gruppo Stages e scambi culturali.

CF. 96017060060 | Sede Legale c/o Circonscrizione Alessandria Nord | V.le Teresa Micheal, 17 | 15100 (AL)