



QUARTO PAESAGGIO

Associazione Non Profit

## Modulo di iscrizione

COMPILARE IN STAMPATELLO

Nome																			
Cognome																			
Indirizzo																			
Email																			
Tel/Cel																			

Quota 

--	--	--	--	--

 Firma \_\_\_\_\_

Acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte di Quarto Paesaggio, esclusivamente per le finalità dell'Associazione, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



QUARTO PAESAGGIO

Ricevuta del versamento di euro:

Socia/o \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--