

AMICI DEI MUSEI

Associazione Braidese di Cultura

Scheda di Iscrizione all'Associazione

Amici dei Musei di Bra

(Si prega di scrivere in stampatello)

Il/la sottoscritto/a.....
residente in.....Prov.....
Via/Strada/Piazza.....n.....
luogo e data di nascita.....
titolo di studio.....
telefono fisso.....cellulare.....
e-mail.....

desidera iscriversi all'Associazione Amici dei Musei di Bra in qualità di:

(crocettare la voce che interessa)

- socio ordinario:** quota annuale 20 euro
- socio studente:** (fino a 25 anni): quota annuale 10 euro
- socio sostenitore:** quota annuale euro 50

In ottemperanza alle disposizioni di legge sulla privacy autorizza il Presidente e il Direttivo dell'Associazione Amici dei Musei di Bra ad utilizzare il suo nominativo, indirizzo e dati personali esclusivamente per periodiche indagini ISTAT e per comunicazioni inerenti all'attività dell'Associazione.

Data.....

Firma.....