

Capannoli val D'Era: _____

MODULO ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE

Il Sottoscritto _____ Professione _____
Nato il _____ a _____
La società _____
Residente in via _____ N. _____
C.a.p. _____ Città _____
Provincia _____
P. IVA _____ C.F. _____
Tel. Casa _____ Tel. Ufficio _____
Cell. _____ Fax. _____
E-mail _____
Internet _____
Settore _____
Scadenza Tessera _____
Socio _____ N. _____

CHIEDE

Di essere ammesso a far parte dell'associazione in qualità di:

Inventore. Imprenditore. Creativo in genere. Simpatizzante

Allego materiale informativo:

Note:

PRIVACY NOTICE ex art. 10- 675/1996

I dati indicati vengono forniti volontariamente e saranno utilizzati solo per le comunicazioni interne tra il mittente e il destinatario, per segnalare appuntamenti relativi alle invenzioni inviti a fiere o trasmissioni televisive o per presentare i propri lavori in articoli giornalistici o Internet. I vostri dati potranno, altresì, essere comunicati a terzi per gli stessi scopi di cui sopra. Come previsto dall'art. 13 della legge, potrete in ogni momento averne notizia e chiedere che siano corretti, cancellati o aggiornati.

Firma
