

Spett.le Associazione Culturale  
Quater Tango  
via Diocleziano, 400/402  
80125 Napoli

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso in qualità di socio ordinario dell'Associazione Quater Tango.

Dichiara di aver preso visione dello statuto e dei regolamenti dell'associazione e di condividerne gli intenti di promozione culturale.

Napoli, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali in base alla legge 196/03.

Napoli, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_