

**DOMANDA di AMMISSIONE**

Il/a sottoscritta chiede di essere ammesso/a in qualità di Socio/a al Fotoclub Il Castello-Aps-BFI

*(scrivere in stampato)*

Cognome ……………………………………… Nome……………………………………………

Nato/a a ……………………………………………… il………………………………………

Codice Fiscale …………………………………………………………………………………….

Residente a ……………………………………………………. Provincia………………………   
  
  
Via/ P.za………………………………………………………………………………. n. ……..

e-mail………………………………………………………………………………………………

telefono……………………………………… cell………………………………………………..

Castel Goffredo, …………………………………

Firma…………………………….

*L’iscrizione al Fotoclub Il Castello – Aps-Bfi è annuale ed è valida dal momento della sottoscrizione fino al 31 dicembre. I dati personali sono trattati secondo la normativa sulla Privacy (Regolamento UE/2016/679 noto come GDPR in vigore dal 25 maggio 2018).*