

MODULO ISCRIZIONE SOCIO MINORENNE

Il/La sottoscritto/a..... genitore e/o esercente

la patria potestà sul minore.....

nato/a a il

Codice fiscale.....

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto/a nel registro dei soci dell'Associazione
"MediArte" C.F. 97909900587 e P.IVA 14067871005 con scadenza 31/08/2017

DICHIARA

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati forniti sono assolutamente confidenziali e
consente che possano essere utilizzati solo al fine dei far pervenire informazioni più dettagliate ed
iniziative riguardanti le attività di "MediArte" ai sensi della L. 196/2003.

Firma del Genitore e/o esercente la patria potestà del minore

Roma, lì

.....