



Richiesta di Iscrizione alla / Membership Request to
Associazione Musicale Labiritmo

APPLICATION FORM

Il sottoscritto / The undersigned _____
(nome/name) (cognome/surname)

nato a / born in _____
(città/city) (stato/country)

il / on the ____ / ____ / ____ codice fiscale / tax code _____
(gg/dd mm/mm aaaa/yyyy)

nazionalità / nationality: _____

residente a / resident in _____ cap. / zip code _____
(città/city)

indirizzo / address _____
(via/street)

email _____ cellulare / mob. Phone _____

chiede di essere ammesso all'Associazione Musicale Labiritmo in qualità di / asks to be admitted
in to the Associazione Musicale Labiritmo as a:

- SOCIO ORDINARIO / ORDINARY MEMBER 20 €
- SOCIO SOSTENITORE / SUPPORTING MEMBER 50 €
- SOCIO ONORARIO / HONORARY MEMBER 150 €

e dichiara di: / and declares that:

- aver preso visione dello statuto / he has examined the statute
- impegnarsi al saldo della quota associativa annuale scelta / he commits to the payment of the association sum
- acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 / he agrees to the use of personal data in conformity to the italian D.Lgs. 196/2003 clause 13.

(luogo/place)

Il / the ____ / ____ / ____ _____
(gg/dd mm/mm aaaa/yyyy) (firma/signature)