



MODULO DI ADESIONE

Condividendo i valori e gli ideali del Centro Popolare il/la sottoscritto/a chiede di poter aderire al Centro Popolare.

Provvedo a versare sul Conto corrente postale IBAN : IT86 U076 0101 8000 0001 2625 398 la quota annuale di € 20,00

Cognome

Nome

Nato/a a

Il

Residente in Località

Comune

Indirizzo

Telefono

e-mail

Autorizzo il Centro Popolare al trattamento dei miei dati personali

Luogo e data

Firma

Modulo da inviare compilato e firmato a info@ilcentropopolare.it.