



PREMIO NAZIONALE DI POESIA, NARRATIVA, FOTOGRAFIA, CORTOMETRAGGI E PITTURA

Nome _____
Cognome _____
Professione _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ Prov/Stato _____
Via _____ n° _____
CAP/ZIP _____ Telefono _____
E-mail _____

Chiede di essere iscritto in qualità di socio all'**Associazione culturale, sociale e sportiva Alberoandronico**, e si impegna a rispettarne lo Statuto. A tal fine provvederà al versamento della quota annuale di **15 (quindici) Euro**, mediante pagamento in contanti o versamento su conto corrente postale n° **76556059** intestato a: Associazione Alberoandronico.

- Acconsento al trattamento dei dati per lo svolgimento delle attività dell'Associazione - GDPR 2016/679 (**obbligatorio**):

Firma leggibile _____

- Desidero ricevere le *newsletter* dell'Associazione Alberoandronico (*barrare la casella*)

Documento di identità _____

(da consegnare a mano, inviare via e-mail a: info@alberoandronico.net, o spedire via posta a: Associazione Alberoandronico, Via Teresa Gnoli 42/44, 00135 Roma.

Associazione culturale, sociale e sportiva Alberoandronico

Via Teresa Gnoli 42/44 - 00135 Roma