

TESSERAMENTO FORM 2017

La/Il Sottoscritto/a (nome e cognome) _____
Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ /
Codice Fiscale _____ residente / domiciliato a
_____ via/viale _____ n. ____
Comune _____ Provincia _____ Cap _____
E-Mail _____ Sito Web _____
Tel. Cellulare _____ Tel. Fisso _____
Professione _____

chiede di entrare a far parte dell'Associazione Primo Piano Livingallery in qualità di socio/artista per l'anno solare 2017 (da Gennaio a Dicembre). Conferma di aver preso visione dello Statuto e di approvarne i propositi, condividendo le finalità e versando la quota annuale prevista di **€ 100,00**. Autorizza ai sensi della legge 675/96 e del D.L.196/2003 al trattamento dei dati personali qui o altrove dichiarati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi di PPLG, senza possibilità di trasferimento degli stessi a terzi. La sottoscrizione al presente FORM costituisce domanda di iscrizione e tesseramento all'Associazione.

Casuale: Quota sociale 2017

Primo Piano Livingallery

*BANCA Monte dei Paschi di Siena

IBAN: IT 25 X 01030 80100 00000 18719 71

*PAY PAL: primopianoatelier@gmail.com

Luogo e Data _____ / _____ / _____ / _____

In Fede (firma

leggibile)

N.B. La ricevuta del versamento va inviata via e-mail a pplgulturalassociation@gmail.com