



MODULO D'ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE  
"SMILAX" Onlus

Il/La sottoscritto/a .....  
.....  
nato/a.....  
il.....  
residente a ..... prov. .... c.a.p. ....  
in Via ..... n. civico .....  
tel..... fax .....  
e-mail .....@.....  
C.F.....

C H I E D E

di poter iscriversi all'Associazione di Volontariato Ambientale "Smilax" Onlus con sede in Via Leopardi 21, 62032 Camerino (Mc).

Autorizzo inoltre la Smilax al trattamento dei miei dati personali ad esclusivo uso interno, ai sensi della L. 675/96, dell'art.13 D.Lgs. 30 Giugno 2003 n.196 e successive, in materia di tutela dei dati personali. I dati rilasciati sono intesi come strettamente riservati.

Allego copia del versamento di iscrizione all'associazione di 10 € da effettuarsi presso:

Banca delle Marche, filiale di Camerino

IBAN **IT12J060556883000000009449**

In fede

Firma

.....

..... lì .....