



ASSOCIAZIONE AMICI DELLE ALPI CARNICHE

MUSEO STORICO "LA ZONA CARNIA NELLA GRANDE GUERRA" - TIMAU

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

e residente a _____ Via/P.za _____

CAP _____ tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere associato all'Associazione Amici delle alpi Carniche (Timau – Ud) in qualità di:

Socio Ordinario

Socio Familiare (*)

Socio Sostenitore

_____ (*) Soci Familiari indicare il Socio Ordinario di riferimento _____

grado di parentela _____

Autorizzo l'utilizzazione dei dati personali per esclusivo uso associativo, in ottemperanza alla legge sulla privacy, n.675 del 31.12.96.

(Luogo e data) _____

(Firma) _____