

Al Sig. Presidente del
Centro Astronomico Neil Armstrong
di Salerno

(scrivere in stampatello)

La/Il sottoscritt _____

nat a: _____ il _____

residente a: _____ CAP _____

in: _____ N° _____

Tel. _____

Cell. _____

Email _____

CHIEDE

alla S.V. di volerlo iscrivere fra gli associati del Centro Astronomico Neil Armstrong di Salerno.

A tal fine dichiara di aver preso visione dello Statuto dell'associazione e si impegna a versare la quota sociale annuale vigente deliberata dall'assemblea dei soci.

Con osservanza

Salerno _____

L'aspirante associato

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 10 L. 675/96 e successive modificazioni,
consente il trattamento dei propri dati personali
