

Richiesta d'iscrizione

Cognome e Nome _____
Data di nascita _____ Luogo _____
Residente in _____ CAP _____
Città _____ Provincia _____
Azienda _____
Telefono _____ E-mail (obbligatoria) _____
Partita IVA/Codice Fiscale _____ sito www. _____

CHIEDE

di essere ammesso in qualità di (segnare con una X):

- Socio Appassionato** versando una quota associativa di € 30,00;
 Socio Murano, (solo per vetrai/vetriere con sede a Murano e Venezia centro storico) versando una quota associativa di € 100,00;
 Socio Sponsor versando una quota associativa a partire da € 250,00;

Riconsegnare questo modulo all'indirizzo Fondamenta Colleoni 7 - 30141 Murano (VE) oppure inviare all'indirizzo e-mail info@inmurano.com. Vi ricontatteremo per ulteriori informazioni!

A seguito dell'accettazione sarà richiesto il versamento della quota
L'iscrizione è valida un anno dalla data di conferma di iscrizione.

L'associazione InMurano non si fa carico delle dichiarazioni che risultassero non veritiere.

Il Consiglio Direttivo ha l'insindacabile diritto di revocare l'ammissione in caso di dichiarazioni false.

Il richiedente dichiara di aver letto e accettato tutti gli articoli dello Statuto dell'associazione InMurano.

LEGGE 675/96 Sulla tutela dei dati personali.

Autorizzo il trattamento e la comunicazione dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e successive modifiche o d'integrazioni. Sarà mia cura dare comunicazione alla segreteria di InMurano di ogni mio cambio di residenza/luogo di lavoro.

Data

Firma
