



PRO LOCO
CASTE LAGOPESOLE



ASSOCIAZIONE
PRO LOCO
FILIANO



UNITRE
AVIGLIANO

CORSO

STORIA E CULTURA DELLA CITTÀ E DEL TERRITORIO DI AVIGLIANO

S C H E D A D ' I S C R I Z I O N E

(si prega di scrivere in stampatello)

Io sottoscritto/a

Cognome..... Nome.....

Luogo di nascita..... Provincia..... Data di nascita.....

Indirizzo.....

Città..... Provincia.....

Telefono fisso..... Cellulare.....

Indirizzo e-mail.....

chiedo l'iscrizione al corso di "Storia e cultura della città e del territorio di Avigliano"

con obbligo di frequenza e tesina finale

in qualità di uditore.

(barrare la casella interessata)

Ai fini della **non corresponsione** della quota d'iscrizione pari a euro 15,00, dichiaro di essere iscritto alla seguente associazione organizzatrice:

.....

Luogo e data..... ora.....

Firma.....

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 per gli adempimenti connessi allo svolgimento del presente Corso.

Data.....

Firma.....

Timbro e firma dell'Associazione ricevente