

**2010**

## Modulo richiesta iscrizione

n° \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**NUOVA ISCRIZIONE**       **RINNOVO**  
barrare la voce interessata

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi della normativa vigente sulla privacy si informa che i dati personali, acquisiti a seguito dell'iscrizione all'ACMA per l'anno sociale, sono raccolti e trattati anche con l'inserimento e l'elaborazione in banche dati mediante procedure informatizzate, in esecuzione agli obblighi previsti dalla legge e per le esclusive finalità connesse alla gestione del rapporto associativo.

Firma per presa visione della informativa \_\_\_\_\_

Una volta riempito il modulo inviarlo



**alla e-mail** [iscrizioni@webacma.it](mailto:iscrizioni@webacma.it)

oppure



**al fax** 085 4516025 (in ricezione automatica)

oppure



**all'indirizzo** Associazione A.C.M.A. Via Firenze n. 99 - 65122 Pescara