

**Modulo di iscrizione all'Associazione culturale e teatrale "Luce dell'Arte".**

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Cognome:** \_\_\_\_\_

**Residenza:** \_\_\_\_\_

**Nazionalità:** \_\_\_\_\_

**Indirizzo:** \_\_\_\_\_

**Città:** \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_ **Cap** \_\_\_\_\_

**Numero telefonico** \_\_\_\_\_

**e-mail:** \_\_\_\_\_

**Professione:** \_\_\_\_\_

**Settore artistico:** \_\_\_\_\_

**Sito web artistico:** \_\_\_\_\_

**Anno di iscrizione:** \_\_\_\_\_

**Quota di iscrizione:** \_\_\_\_\_

**N.B.Si prega cortesemente di inviare il seguente modulo compilato in tutti i suoi campi alla Segreteria dell'Associazione: [associazionelucedellarte@live.it](mailto:associazionelucedellarte@live.it).**

**Autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'art.13 del D.Lgs. 196/2003.**

**Per ogni ulteriore informazione telefonare al n.348.11.84.968.**

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma**

**In fede**