



Associazione Cinematografica e Culturale  
Sede in Via Marcello Candia n.10  
CAP 80125 NA / +39 3319354082

## MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto.....

nato a..... in provincia di ..... il...../...../..... e

residente a..... Via/Piazza.....

n°..... comune di.....

Tel..... cellulare..... e-mail.....

dichiara di aver letto lo Statuto e L'atto Costitutivo dell'Associazione e, trovandosi in  
accordo con i principi dell'Associazione

### CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione cinematografica e culturale "PolisNea" per

l'anno..... come SOCIO

FONDATORE

ADERENTE

TEMPORANEO

versando una QUOTA ANNUALE variabile.

il...../...../.....

Firma

.....



Associazione Cinematografica e Culturale  
Sede in Via Marcello Candia n.10  
CAP 80125 NA

Il richiedente dichiara di prestare ai sensi della legge 675/96 il proprio consenso a che l'Associazione "PolisNed" e gli organizzatori trattino i suoi dati personali, qui o altrove dichiarati.

Firma

.....