



Associazione per la Ricerca,
la Divulgazione e l'Educazione Ambientale

MODULO D'ISCRIZIONE
AL CORSO DI
IDENTIFICAZIONE DELL'AVIFAUNA ED INTRODUZIONE
ALL'ORNITOLOGIA

NOME _____ COGNOME _____

NATA/O A _____ PROV. _____ IL _____

E RESIDENTE IN _____ PROV. _____

ALLA VIA _____

PROFESSIONE _____

TELEFONO _____ MAIL _____

SOCIO DELL'ASS. ARDEA NON SOCIO DELL'ASS. ARDEA

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A AL CORSO DI IDENTIFICAZIONE DELL'AVIFAUNA
ED INTRODUZIONE ALL'ORNITOLOGIA

E AUTORIZZA L'ASSOCIAZIONE ARDEA AD INSERIRE L'INDIRIZZO MAIL NELLA
MAILING LIST DELL'ASSOCIAZIONE AL FINE DI RICEVERE INFORMAZIONI SU NOTIZIE,
INIZIATIVE E QUALSIASI ALTRA ATTIVITA' RIENTRI NEI SUOI SCOPI ISTITUZIONALI

DATA

FIRMA

AUTORIZZA INOLTRE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.D.L. N 196
DEL 30/6/03 PER I SOLI SCOPI RELATIVI ALL'ORGANIZZAZIONE DEL SUDDETTO CORSO E
DELLA PROMOZIONE DELLE ATTIVITA' ASSOCIATIVE

DATA

FIRMA