



A01-2011

Modulo d'iscrizione

Nome	
------	--

Cognome	
---------	--

Indirizzo	Via/Piazza	
	n° civico	Città
	CAP	Provincia

E-mail	
--------	--

Numero di telefono	
--------------------	--

Data di nascita	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-----------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Iscrizione

- Nuova Iscrizione
 Rinnovo Iscrizione

Categoria Associativa

- Socio Sostenitore
 Socio Ordinario
 Socio Studente

Dati aggiuntivi - Soci Sostenitori e Soci Ordinari
--

Istituto	
----------	--

Professione	
-------------	--

Dati aggiuntivi - Soci Studenti

Istituto/Università	
---------------------	--

Modalità di pagamento

- Consegna a mano
 Versamento su Carta PostePay

- Ho letto ed accettato tutte le norme dello Statuto dell'Associazione Italiana di Cultura Classica
 Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196/03