



Venerabile Compagnia
dei Quochi

TESSERAMENTO 2019

Nome _____

Cognome _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

Città/regione/CAP _____

Telefono _____

Email _____

- Chiedo di essere ammesso** come Associato alla Venerabile Compagnia dei Quochi
- Chiedo di rinnovare** la mia adesione alla Venerabile Compagnia dei Quochi

Data _____

Firma _____

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).*

Firma _____