



GRUPPI ARCHEOLOGICI DEL VENETO

Domanda di iscrizione

Cognome.....Nome.....

Via.....N.....

CAP.....Città.....

Provincia.....Stato.....

Tel/fax.....cell.....

e-mail.....

Nata/o il.....Città.....Prov.....

**Chiedo di entrare e far parte dei Gruppi Archeologici del Veneto,
impegnandomi a rispettarne lo Statuto.**

Autorizzo il trattamento dei dati forniti ai sensi della legge 675/96

Data.....Firma.....

Autorizzazione dei genitori se minorenni.....