



MODULO DI ADESIONE ASSOCIAZIONE S.O.S STUDENTI SUD - CAMPANIA NO PROFIT

N. TESS.: _____ *(lasciare bianco, sarà compilato a cura dell'associazione)*
**(campi obbligatori)*

Nome* _____ Cognome* _____

Nato/a a* _____ Prov*. _____ il* _____

Residenza* _____ C.A.P. _____

Via/ P.zza* _____

Tel. _____ Cell.* _____

E-mail* _____

C.Fiscale* _____ Carta di Identità* _____

(da compilare solo se si è studenti Universitari)

Università* _____ Facoltà _____

N.matricola* _____

Chiede d'essere ammesso ad "S.O.S. Studenti Sud -Campania", condividendone e rispettandone lo Statuto ed i Regolamenti. Ai sensi della legge 196/03 autorizza l'Associazione "S.O.S. Studenti Sud -Campania" all'uso dei dati personali e delle propria immagine personali per finalità connesse alla vita associativa, alla pubblicità delle attività associative e per la trasmissione alle istituzioni universitarie e/o pubbliche autorità, qualora richiesto.

(firma richiedente)