



MODULO DI ISCRIZIONE

RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE QUINTAL

Nome del richiedente:

Nel caso il richiedente sia minore di età, nome dei responsabili legali:

Attività principale (artista ricercatore, detentore di patrimonio immateriale, gestore pubblico, ecc.):

Paese di origine:

Numero del documento di identificazione (passaporto, Carta d'Identità,):

Contatti

Indirizzo completo:

E-mail:

Telefono:

Breve descrizione delle motivazioni della richiesta di aderire all'Associazione Quintal.

_____ LOCALE _____, __ GIORNO __ DEL __ MESE _____ del __ ANO ____.

FIRMA
