
DESCRIZIONE DEL PARTECIPANTE

Nome e Cognome titolare/responsabile:

Partita IVA/Codice Fiscale

Indirizzo (via/p.zza):

n.

Cap:

Comune:

Prov.:

Tel.:

Indirizzo e-mail da pubblicare (stampe, sito):

Indirizzo e-mail per contatto diretto:

Sito Web:

Autorizzo il trattamento dei mie dati personali ai sensi della legge 675/96 sulla privacy, che non saranno comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono all'organizzazione dell'iniziativa.

Luogo e Data

Firma



Azione Cattolica Arcidiocesi di Salerno-Campagna-Acerno
segreteria@acsalerno.it | acr@acsalerno.it | giovani@acsalerno.it | adulti@acsalerno.it

acsalerno.it