

MODULO ISCRIZIONE

Cognome	Nome
Data nascita	Luogo nascita
Indirizzo	Città
Cap	Cittadinanza
E-mail	Telefono

Inoltre il/la sottoscrittore autorizza la Fondazione della Notte della Taranta al trattamento dei dati personali, come quanto previsto sulla Legge in materia di Privacy.

Luogo, _____

firma leggibile