



CARETTA CALABRIA  
CONSERVATION

## MODULO ADESIONE CAMPI ESTIVI DI RICERCA E VOLONTARIATO 2019

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Studente SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Univeristà \_\_\_\_\_

Facoltà \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Periodo \_\_\_\_\_

Con la presente si conferisce all'associazione consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della Legge 196/03 e si autorizza a trasmettere le comunicazioni tramite e-mail.

Data

Firma