



SCHEMA INFORMATIVA

facoltativa

Nome _____ Cognome _____

Data di richiesta associazione all'AsFaVe _____

Titolo di Studio _____

Corso di studio (se studente) _____

Attività lavorativa _____

Ambito geografico _____

Interessi in campo faunistico _____

Sono interessato alle seguenti attività proposte dall'Associazione Faunisti Veneti:

Autorizzo l'uso dei dati personali esclusivamente per attività strettamente attinenti agli scopi sociali dell'AsFaVe, ai sensi e per gli effetti Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Data _____

Firma leggibile _____