



GRUPPO HAM QRP

MODULO RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Con la presente il sottoscritto _____

sigla OM _____, residente a _____

via _____ nr. _____

Prov. _____ e-mail _____

Tel/cell _____

chiede

di poter iscriversi in qualità di socio al MOUNTAIN QRP CLUB.

Dichiara di aver preso visione del Regolamento del Gruppo e di approvarlo e di condividerne gli scopi istituzionali. Acconsente che i dati personali vengano trattati esclusivamente dagli amministratori del Club ed in nessun caso dovranno essere divulgati o trasferiti a terzi.

In attesa di ricevere quanto prima comunicazione dell'avvenuta iscrizione,

in fede _____

_____, li ____ / ____ /202__