



Associazione
Livornoclassica

SCHEDA DI ISCRIZIONE LPC 2025 / Adesione associato Livornoclassica

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____ / _____ / _____

Indirizzo _____ C. A. P. _____

Città _____ Nazione _____

Telefono _____ E-mail _____

La/Il sottoscritta/o con la presente chiede di associarsi a LIVORNOCLASSICA in qualità di Associato ordinario per l'anno 2025 e di partecipare a:

LIVORNO PIANO COMPETITION 2025

La/Il sottoscritta/o accetta le condizioni del concorso così come specificate nel bando e fornisce il consenso ai sensi ai sensi degli art. 13 e 14 del GDPR – Regolamento UE 2016/679 sulla privacy.

Data _____

Firma (se minorenne, del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale il quale acconsente alla richiesta del minorenne di associarsi a Livornoclassica)
