



WWW.OBLATIRHO.IT/CONFRATERNITA/



CONFRATERNITA@OBLATIRHO.IT

MODULO di ISCRIZIONE ALLA CONFRATERNITA DELL'ADDOLORATA

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Il _____

Residente a _____ Via _____ NR _____

CAP _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____

Tel/cell _____ Mail _____

Associata/o Nr. _____

Quota associativa: € _____

Confratello Volontario Sostenitore

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR 679/2016

Per presa visione e accettazione della "Regola di Vita" della Confraternita

Mi iscrivo alla Confraternita per l'anno _____

Rho, _____

Firma _____