



**Associazione Culturale Trasporti  
gli Amici del Tram di Milano  
fondata nel 1985**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**Cognome e nome** .....

**Nata/o il** ..... **a** ..... **Prov.** .....

**Residente in** ..... **n°** .....

**Cap** ..... **Città** .....

**mail** .....

**telefono (facoltativo)** .....

**Preso visione delle finalità dell'ACT ed approvandole, chiede di far parte degli Amici del Tram di Milano.**

**Per i nuovi Soci è gradita la presentazione da parte di un socio già iscritto all'ACT  
segnare nominativo** .....

**mio principale interesse** .....

**data** ..... **firma** .....

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003.**

**data** ..... **firma** .....

**In caso di minore firma del genitore** .....

**Sono inoltre interessato a far parte del Consiglio Direttivo e qualora venissi eletto mi impegno sin d'ora a contribuire straordinariamente per la frequentazione della Sede:**    **si**     **no**

**Per accettazione della domanda di iscrizione: il Presidente ACT.**

**data** ..... **firma** .....