

Modulo d'iscrizione

Richiedo l'iscrizione in qualità di socio all'associazione *VITAE ONLUS*. Ho preso visione delle finalità dell'associazione e delle modalità di partecipazione alla vita associativa.

Nome e cognome _____

Indirizzo via _____ n. _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Telefono _____

Data e luogo di nascita _____

Richiedo la tessera di socio

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ordinario 15,00 euro | <input type="checkbox"/> sostenitore 30,00 euro |
| <input type="checkbox"/> onorario 100,00 euro | <input type="checkbox"/> junior 10,00 euro |

Richiedo l'iscrizione alla vostra Newsletter per ricevere informazioni sulle attività dell'Associazione

e-mail _____

Autorizzo l'uso dei miei dati personali ai fini della vita associativa

(legge 675 sulla privacy).

data _____

firma _____