

## 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 \_\_\_\_\_