

MODULO DI ADESIONE

A.IT.A.Piemonte OdV

(Pacchetto Famiglia)

COMPILARE UN MODULO PER CIASCUN COMPONENTE

Il/La sottoscritto/a :

Nato/a a : **il :**

Residente in :

P.za / C.so / Via / Fraz. :

CAP :

Telefono :

Cellulare :

E-mail :

Professione :

Chiede di aderire **all'A.IT.A. Piemonte OdV**.

A tal fine dichiara di aver preso visione dello Statuto e di accettarlo, concede l'autorizzazione al trattamento dei suoi dati personali e dichiara di versare la quota associativa di € 50,00 come Pacchetto Famiglia (max 5 persone).

Coordinate bancarie:

Banca Sella Iban: IT90 Y032 6801 0100 5284 4270 290

Torino,

Firma:

.....

Nomi su Pacchetto Famiglia:

.....

.....

.....

.....

A.IT.A. Piemonte OdV
Via Cristoforo Colombo n.9
10128 T O R I N O
Cod.Fisc. 9 7 6 9 7 3 9 0 0 1 7
email: info.aitapiemonte@gmail.com