

Modulo iscrizione

Associazione Gli Equilibristi HIBM

(da inviare firmato a: Associazione Gli Equilibristi HIBM, Via Sottotenente Scalia 19, 95037, San Giovanni La Punta, (CT) o tramite email a: gliequilibristi.hibm@gmail.com)

Nome	<input type="text"/>		
Cognome	<input type="text"/>		
Data di Nascita	<input type="text"/>		
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
Indirizzo	<input type="text"/>		
Città	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
		Provincia	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		

Soci ordinari: € 30,00 annue

Pagamento a mezzo bonifico intestato ad Associazione Gli Equilibristi HIBM Onlus

Unicredit Banca IBAN: IT 64 W 02008 16923 000104163937

Causale: Quota di Iscrizione

Ai sensi del d. lgs. 196/03, la informiamo di quanto segue: 1) i dati contenuti nella scheda di adesione saranno trattati dall'associazione per la presente iscrizione e per l'invio di informazioni relativa ad essa. 2) Il trattamento dei dati potrà essere effettuato anche con l'ausilio dei mezzi elettronici o comunque automatizzati e potrà consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle indicate all'art. 1, comma 2, lett. b) della legge.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsento al trattamento dei dati forniti nei termini sopra indicati.

Data

Firma _____