

RICHIESTA DI ADESIONE SOCIO IBO Italia

La/Il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ il __/__/____
residente a _____ Prov.____CAP _____
in via _____ n._____
Codice Fiscale _____
Telefono (fisso)_____ Cellulare _____
Indirizzo e-mail _____

Esperienze passate con IBO Italia o con altre realtà sociali

C H I E D E

di aderire come socio versando la quota stabilita
(di cui allego eventuale attestazione di versamento).

I dati forniti tramite questa scheda saranno trattati tutelando la Sua riservatezza ed i Suoi diritti ai sensi della legge 196/03. Non verranno comunicati ad altri soggetti e saranno utilizzati, previo consenso, solo per fini strettamente connessi alle iniziative della nostra associazione.

Consenso ad utilizzare i miei dati personali: sì no

Allegati:

- Ricevuta di versamento relativa al tesseramento
- _____

Luogo e Data _____

FIRMA