

## **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