



condividere la strada della vita

Sede di Brescia

MODULO DI ISCRIZIONE E RICHIESTA INFORMAZIONI

(si prega di compilare in tutte le sue parti e con grafica ben leggibile)

Cognome e Nome _____

Residente a _____ (Prov.) _____ (C.A.P.)

Via _____ n.

Tel. _____ Cell. _____

E-mail leggibile

- desidero ricevere tutte le informazioni tramite e-mail per essere aggiornato sulle attività e sulle proposte dell'Associazione;
- dopo aver letto la scheda informativa e condiviso le finalità della stessa, chiedo di aderire all'Associazione quale Socio/a, impegnandomi a partecipare attivamente ed a osservarne Statuto e Regolamenti.

Per quota adesione anno _____ versando la somma fissata a **€ 10,00**

sul C/C bancario intestato a :

Associazione CONdividere la strada della vita

presso Banca: **CASSA PADANA - BRESCIA**

IBAN IT23 M083 4011 2000 0000 0953 668

Data _____ Firma _____



condividere la strada della vita

Sede di Brescia

Autorizzo l'utilizzo dei miei dati, ai sensi del decreto legislativo n.193/2003

Data _____ Firma _____