Associazione
Mediare per la Famiglia

Scheda di iscrizione all'evento dal titolo

"Laboratorio di Supervisione"

30 settembre 2017

Il/la sottoscritt

NOME_____

COGNOME_____

DATA E LUOGO DI NASCITA_____

CODICE FISCALE_____

INDIRIZZO_____N._____CAP_____

COMUNE_____PROVINCIA_____

TEL._____CELL._____E-MAIL_____

PROFESSIONE_____

- Già socio ☐ amico ☐ sostenitore dell'Associazione Mediare per la Famiglia in regola con la quota dell'anno 2017

oppure

- avendo preso visione dello Statuto e dichiarando di volerlo onorare in ogni articolo, chiedo di essere ammesso/a socio dell'Associazione Mediare per la Famiglia e mi impegno a pagare la quota sociale annuale di euro ☐ 10,00 quale socio amico / ☐ 30,00 quale socio sostenitore

chiedo di partecipare all'evento dal titolo "Laboratorio di Supervisione" e allego:
ricevuta dell'avvenuto pagamento:
a) soci A.I.Me.F. che si iscrivono entro il 15.6.2017:

- euro 44,00 (in quanto socio sostenitore della'Ass.ne Mediare per la Famiglia);
- euro 56,00 (in quanto socio amico dell'Ass.ne Mediare per la Famiglia);

b) soci A.I.Me.F. iscritti dopo il 15.6.2017:

- euro 55,00 (in quanto socio sostenitore dell'Ass.ne Mediare per la Famiglia)
- euro 70,00 (in quanto socio amico dell'Ass.ne Mediare per la Famiglia)

Data_____ Firma_____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi della Legge 675/96 e D.L. 196/2003.
I dati saranno trattati solo dall'Associazione Mediare per la Famiglia per l'invio delle comunicazioni dell'associazione e la convocazione delle assemblee e non saranno comunicati a terzi.
Data_____ Firma_____

Associazione MEDIARE PER LA FAMIGLIA
Tel: +39 3484265457
e-mail: info@mediareperlafamiglia.it
web: www. mediareperlafamiglia.it

DARFO BOARIO TERME – BS
LOC. BESSIMO – 25047
VIA EX INTERNATI, 3
C.F. 90025180176