



SEDE: Via dei Gelsi 20 BUSNAGO (MI)
C.F. 94049270153

WWW.VIPSONLUS.IT

Bonifico bancario alle coordinate
IBAN IT88 M033 5901 6001 0000 0008 952

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

COGNOME: _____

NOME: _____

CODICE FISCALE _____

DATA E LUOGO DI NASCITA: _____

INDIRIZZO: _____

CITTA': _____

C.A.P.: _____ PROVINCIA: _____

INDIRIZZO E-MAIL: _____

Data _____

Firma _____

LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE SARA' ESAMINATA ED ACCETTATA DAL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL' ASSOCIAZIONE.

LA QUOTA ASSOCIATIVA RELATIVA ALL'ISCRIZIONE E' DI 30 EURO ALL'ANNO.

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196/03