

MODULO D'ISCRIZIONE

Nome _____
Cognome _____
Data di nascita _____
Luogo di nascita _____
Codice fiscale _____
Recapito telefonico _____
Indirizzo e-mail _____
Residenza _____
Qualifica _____
Specializzazione _____
Partita iva _____

TIPOLOGIA DI ASSOCIAZIONE* (barrare la casella desiderata)

- Socio ORDINARIO** quota associativa € 100,00 (+ iva)
 Socio GOLD quota associativa € 200,00 (+ iva)

* La quota associativa ha valore annuale, ed allo scadere dei 12 mesi si riterrà automaticamente rinnovata. PosturaLAB si riserva il diritto di rescindere unilateralmente ed in qualunque momento il presente accordo come da statuto.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Contante **Bonifico** **Assegno**

Firma

Informativa protezione dei dati personali (D. Lds. 30-06-2003 n. 196). Ai sensi dell'art. 13 comma 1 autorizzo l'ass. cult. PosturaLAB al trattamento dei miei dati personali.

Firma
