

Modulo Iscrizione **Associato Sostenitore** **Associazione Fai La Differenza**

COMPILARE TUTTO MAIUSCOLO

Nome **	
Cognome **	
Indirizzo email **	
Cellulare o Telefono **	
Via/Piazza - n.civico **	
CAP - Città - Provincia **	
Luogo e Data di nascita **	
Codice Fiscale **	
Note	
NUMERO ISCRIZIONE (RISERVATO ASSOCIAZIONE)	

**** Campi Obbligatori**

Con la presente chiedo l'iscrizione come **Associato Sostenitore**
all'Associazione **FaiLaDifferenza** e

Dichiaro

- di conoscere che l'iscrizione prevede il **versamento annuale della quota di € 15,00** da versare a mezzo bonifico sul c/c **IBAN IT25G0760102600001037847843** intestato all'**Associazione Fai La Differenza** oppure da versare alla consegna del presente modulo
- di conoscere che l'iscrizione all'Associazione permette di frequentare ogni corso di formazione che l'**Associazione Fai La Differenza** organizza nel corso dell'anno 2018 e che per frequentare i corsi degli anni successivi si dovrà essere in regola con il versamento annuale
- di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione pubblicato sul sito <http://failadifferenza.net/statuto-associazione/>

Data ___/___/___

Firma _____

Con la presente autorizzo l'**Associazione FaiLaDifferenza** al trattamento dei miei dati personali che verranno trattati nel rispetto della Legge sulla Privacy e non verranno mai ceduti a terzi.

Data ___/___/___

Firma _____