

SCHEDA DI ADESIONE/RINNOVO ANNO 2024

COGNOME
NOME
LUOGO E DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE
QUALIFICA
E-MAIL
TEL
ENTE DI APPARTENENZA
REPARTO
INDIRIZZO
CAP CITTA'
Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui alla legge 675/96, ai sensi dell'art. 10 della Legge stessa, conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali al fine di consentire la gestione di comunicazioni a carattere informativo, organizzativo e commerciale.
Data Firma Firma

Quota Socio Ordinario (TSRM): 30,00 Euro

Modalità di iscrizione: bonifico bancario presso:

Unicredit SpA, via Carlo Jussi 2 - 400068 San Lazzaro di Savena (BO) Conto corrente intestato a: AITeRS_Associazione IBAN: IT81Q0200837070000101386763

Causale del versamento:

"Iscrizione AITeRS per l'anno 2024, (nome e cognome)"

Inviare via mail il modulo d'iscrizione compilato, unitamente alla fotocopia del versamento, a: segreteria@aiters.it