

Via Pietro Teulié, 11
20136 Milano
tel. 02 58320264 - cell 3209639855
e mail alfaudio@tiscali.it
PEC alfaudio@tiscalipec.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto.....

Oppure

La sottoscritta
(indicare il cognome da sposata e da nubile)

Residente a CAP.....

Via..... n.

Telefono casa: Cellulare:

e-mail.....
(scrivere in stampatello)

- Audiolesa/o
oppure
 Genitore
 Parente

Dell'audioleso/a.....

(indicare nome e cognome)

nata/o.....il.....

CHIEDE DI FAR PARTE DELL'ASSOCIAZIONE COME:

- SOCIO ORDINARIO
 SOCIO SOSTENITORE

data..... firma.....

Invia quota associativa di euro.....per l'anno.....

- a mezzo bollettino c/c postale n. 42084202
 a mezzo versamento c/c n.0000145771-97, Banca Intesa – Ag.2109, Milano – ABI
03069 – CAB 09465 - CIN T
 a mezzo contanti o assegno bancario

Il sottoscritto, ai sensi delle leggi sulla privacy dà il consenso per il trattamento dei propri dati personali ai fini associativi, come da informativa allegata da ritornare firmata.

firma.....