

# FEDERAZIONE NAZIONALE TOELETTORI

## Modulo di iscrizione (**compilare in stampatello**)

TESSERA NUMERO	Di competenza della Segreteria
* COGNOME E NOME	
LUOGO DI NASCITA	
* DATA DI NASCITA	
CITTA' DI RESIDENZA	
VIA E NUMERO	
CAP	
SIGLA PROVINCIA	
REGIONE	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
TELEFONO NEGOZIO	
* CELLULARE	
MAIL	
INDIRIZZO NEGOZIO	
PROFESSIONE	

**I dati contrassegnati dall'asterisco sono obbligatori. La loro omissione annullerà la richiesta di iscrizione**

### CHIEDE

Di aderire alla Federazione Nazionale Toelettatori e versa la quota di euro 20 (venti/00) con la seguente modalità:

\_\_\_ Contanti

\_\_\_ Bonifico sul c/c di Banca Prossima con IBAN **IT83 0033 5901 6001 0000 0158 760** Intestato alla Federazione Nazionale Toelettatori

\_\_\_ Assegno non trasferibile Intestato alla Federazione Nazionale Toelettatori

DATA	LUOGO	FIRMA DEL RICHIEDENTE

In relazione al trattamento sulla privacy, il/la Sig. \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	AUTORIZZA
--------------------------	-----------

<input type="checkbox"/>	NON AUTORIZZA
--------------------------	---------------

La Federazione Nazionale Toelettatori ad inserire il proprio nominativo all'interno dell'elenco presente sul proprio sito Web, dispensando espressamente da ulteriori comunicazioni.

**Il Richiedente**

\_\_\_\_\_