

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 IT39 K030 6909 6061 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
