



COUNCIL OF INTERNATIONAL FELLOWSHIP

C.I.F. ITALIA

Via Caena, 22– 35127 PADOVA
E-mail: cifitalia@cifitalia.it ; www.cifitalia.it

MODULO DI ISCRIZIONE

_ l _ sottoscritt _ , nat _ a

(Prov.), il , residente in

(Prov.), via/piazza , n. ,

indirizzo posta elettronica:.....

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Associazione CIF ITALIA, con sede in Via Caena, 22 – 35127 PADOVA per l'anno , a partire dalla data odierna, con rinnovo annuale tacito e fino a successiva nuova comunicazione di disdetta.

A tale scopo si impegna a versare la quota associativa annuale di € 30,00 mediante versamento sul c/c bancario – IBAN IT62R0306909606100000172236 intestato a Associazione CIF Italia.

LUOGO E DATA

In fede

.....
FIRMA

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” solo ed esclusivamente per le attività connesse alla associazione CIF ITALIA.

In fede

.....
FIRMA

In allegato copia documento di identità valido