

Modulo di adesione

via fax al numero
+39 06233205051

da inviare:

Oppure a mezzo posta elettronica:
info@hhtonlus.com

Data: _____

Nome: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ Prov: _____ Cap: _____

Recapiti telefonici: _____

Data di nascita: _____ E-mail: _____

CODICE FISCALE (indispensabile per l'emissione della ricevuta) _____

ISCRIZIONE

NUOVO ASSOCIATO RINNOVO

€ 10 - SOCIO ORDINARIO

€ 50 - SUPPORTER

€ 250 - SPONSOR

€ 500 - BENEFATTORE

ALTRO _____

Totale complessivo del pagamento Euro _____

REGALI O DONAZIONI

Vorrei donare la somma di Euro _____ all' Associazione HHT ONLUS destinati alla ricerca.

Vorrei donare la somma di Euro _____ in memoria di _____

Vorrei donare l'iscrizione all'associazione per :

Nome: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ Prov: _____ Cap: _____

Recapiti telefonici: _____

Data di nascita: _____ E-mail: _____

Si allega copia del pagamento effettuato a mezzo bollettino postale intestato a :
HHT ONLUS Ass.Tel.Em.Ered. - Poste Italiane c/c n. 63548960

Si allega copia del pagamento effettuato a mezzo bonifico bancario intestato a :
HHT ONLUS Ass.Tel.Em.Ered. - Poste Italiane IBAN IT14J076010400000063548960

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs.196/2003, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

FIRMA PER CONSENSO PRIVACY

FIRMA