



Modulo di richiesta di iscrizione all'ADUSBEF

I dati personali saranno trattati in adempimento del Dlgs. 196/2003

Spett.le Adusbef
Viale E. G. Duprè Theseider n°13
02100 RIETI (RI)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____,
residente in Via/Piazza _____ -comune _____ prov(__) cap _____
Tel: _____ Cell: _____ Fax: _____
E-mail: _____ - C.F. _____

- chiede l'iscrizione all' Adusbef in qualità di:

- Socio - 25 euro
 Socio sostenitore - 100 euro e oltre

 Nuovo socio Rinnovo iscrizione

- effettua il versamento della quota associativa, nel seguente modo:

- Importo allegato alla presente.
 Versamento tramite bonifico bancario intestato a ADUSBEF delegazione di Rieti

IBAN **IT 38 J 01030 14600 000000 833400**

Cordiali saluti.

Data: _____

Firma _____

Sede Adusbef di TERNI

Il delegato Adusbef AVV. TIZIANO PRINCIPI

Tel. **0746/481038** – Fax **0746/270263**

adusbef.terni@studioprincipi.com – www.studioprincipi.com