



SCHEDA DI ADESIONE A SOCIO

COGNOME..... NOME.....

RESIDENZA:..... N.CIVICO.....

CITTA' CAP..... PROV..... REGIONE.....

DOMICILIAZIONE: (solo se diversa dalla residenza):.....

TELEFONO..... TEL. CELLULARE.....

E-MAIL.....

CHI HA LA NF IN FAMIGLIA (per una corretta identificazione inserire il nome, la data di nascita, il tipo di NF se tipo 1, tipo 2 o altro e il grado di parentela rispetto a chi compila il modulo):.....

.....
.....

Desidero iscrivermi all'Associazione Ananas Onlus in qualità di:

- = Socio Ordinario € 50,00
- = Socio Onorario € 100,00
- = Socio Benefattore € 200,00
- = Socio Benemerito € 500,00

(barrare la scelta effettuare e specificare la stessa sulla causale del versamento)

Effettuare il pagamento con bollettino postale o con bonifico intestato a:

Associazione Ananas Onlus – Associazione Nazionale Aiuto per la Neurofibromatosi

C/C postale n. 4 3 1 8 8 8 1 2

IBAN: IT71G076010320000043188812

Scrivere nella causale: Iscrizione socio Ananas anno

Informativa ai sensi del D.Lgs.30 giugno 2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". Acconsento al trattamento dei dati inseriti nella presente scheda di adesione ai soli fini associativi riportati nello statuto e per l'invio del materiale associativo, sia esso cartaceo che elettronico. Mi riservo ai sensi del suddetto decreto di richiedere la cancellazione dei dati mediante comunicazione scritta da inviarsi al titolare del trattamento dei dati che è Ananas Onlus, con sede legale in via di Selva Nera, 117, 00166 Roma, nella persona del presidente pro tempore presidente@anasonline.it

Data,.....

Firma.....