



Al Presidente del Cral degli Atenei

Il /la sottoscritto/a _____ il _____

nato/a _____

residente in _____ alla via _____

n° _____ cap _____ telefono _____

indirizzo email _____ @ _____

Pensionato _____

Dipendente _____

Studente Università _____

Versa in contanti / a mezzo bonifico, la somma annuale di € 12,00 (dodici/00)

per l'iscrizione alla vostra associazione in qualità di socio usufruttore dei soli

Servizi/ Convenzionati.

IBAN: IT 91Z 03069 09606 100000073447

_____ li _____ / _____ / _____

Con la presente autorizzo il Cral degli Atenei, in applicazione del D.Lgs

196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) all'utilizzo dei

dati personali ai soli fini previsti dallo statuto.

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma _____

L'iscrizione vale un anno e deve essere rinnovata alla sua scadenza.



Al Presidente del Cral degli Atenei

Il /la sottoscritto/a _____ il _____

nato/a _____

residente in _____ alla via _____

n° _____ cap _____ telefono _____

indirizzo email _____ @ _____

Pensionato _____

Dipendente _____

Studente Università _____

Versa in contanti / a mezzo bonifico, la somma annuale di € 12,00 (dodici/00)

per l'iscrizione alla vostra associazione in qualità di socio usufruttore dei soli

Servizi/ Convenzionati.

IBAN: IT 91Z 03069 09606 100000073447

_____ li _____ / _____ / _____

Con la presente autorizzo il Cral degli Atenei, in applicazione del D.Lgs

196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) all'utilizzo dei

dati personali ai soli fini previsti dallo statuto.

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma _____

L'iscrizione vale un anno e deve essere rinnovata alla sua scadenza.

copia per il Cral degli Atenei