



MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Tessera n. #.....

Nome e cognome

Indirizzo completo

Recapiti telefonici

E-mail

Professione

Società

P. IVA Cod. Fiscale

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".

Data/...../..... Firma per esteso

INTERESSI (barrare una o più caselle):

Salute Trattamenti Medicali Yoga e Similari Dieta e Nutrizione Filosofia Orientale Seminari Corsi di Formazione Personale Arte Danza Medicina Alternativa Altro

Come hai conosciuto SPAZIOSINTESI?

Social Network Passaparola Conoscevo già un membro dello staff Altro

Tipologia socio

Socio Fondatore Socio Onorario Socio Ordinario

Anno 2016/2017	Pagata quota associativa	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Anno 2017/2018	Pagata quota associativa	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Anno 2018/2019	Pagata quota associativa	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Anno 2019/2020	Pagata quota associativa	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Anno 2021/2022	Pagata quota associativa	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>