



Iscrizione ASI4kids 2023 - socio ordinario

Nome: _____ Cognome: _____

Luogo di Nascita: _____

Data di Nascita (gg/mm/aaaa): _____

Numero di telefono: _____

Via: _____ n°: _____

Città: _____

Provincia: _____ CAP: _____

email: _____

Codice Fiscale: _____

Laurea in terapia occupazionale (luogo e data) _____

Corso abilitante ASI® (luogo e data) _____

Luogo di lavoro _____

Città e Provincia _____

CHIEDE

di essere ammesso come socio ordinario dell'associazione ASI4kids.

DICHIARAZIONE E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI.

Io sottoscritto dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs 196/2003, in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art.7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa.

Luogo, data e firma

Per completare l'iscrizione è necessario:

**-inviare il modulo di iscrizione compilato e firmato all'indirizzo e-mail:
asi4kids.it@gmail.com**

**- versare la quota di €20,00 al seguente IBAN:
IT76J0306967684510782621828 intestato a ASI4kids.**

CAUSALE: nome e cognome.