



NA.ME. Centro Studi Discipline Bio-Naturali

DOMANDA D'ISCRIZIONE

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ IL _____

RENSIDENTE IN VIA _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

TEL _____ INDIRIZZO EMAIL _____

TITOLO DI STUDIO _____ PROFESSIONE _____

COD.FISCALE _____

PARTITA IVA _____

CHIEDO DI ESSERE AMMESSO IN QUALITA' DI SOCIO

"PRESENZA NELLA QUIETE" CON MIKE BOXHALL 20-22 settembre 2013 a MONTESPERTOLI

PER CONFERMARE LA PROPRIA PARTECIPAZIONE È NECESSARIO VERSARE UN ACCONTO DI 100 EURO ED INVIARE VIA FAX AL NUMERO 055.786351 O SCANNERIZZATO A info@naturopatiascuola.it IL MODULO COMPILATO E LA RICEVUTA DEL BONIFICO

Versamento da effettuarsi con bonifico bancario codice IBAN

IT69F088851420000000026384

BANCA CRAS , Credito Cooperativo di Sovicille, Filiale di Siena, intestato a NA.ME.

L'Associato si impegna a rispettare i regolamenti dell'Associazione e a versare l'importo concordato e dichiara che i dati sopra esposti corrispondono a verità, consapevole delle conseguenze previste dall'art.76 DPR 445/00 in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Non rientra nelle finalità dell'Associazione diffondere dati a terzi o ad aziende, per scopi commerciali o non inerenti all'attività dell'associazione stessa. Sono informato ex art.7 Lg.196/2003, che il responsabile del trattamento dei dati è il Presidente Na.Me. Annalisa Martini.

- **Accenso e autorizzo Na.Me. alla conservazione dei miei dati:**

ACCONSENTO **NON ACCONSENTO** Firma _____

- **Accenso e autorizzo Na.Me. ad inviarmi informazioni sulle iniziative della associazione**

ACCONSENTO **NON ACCONSENTO** Firma _____

In qualsiasi momento è possibile effettuare verifiche, modifiche, cancellazioni dei dati e delle autorizzazioni concesse. Sono informato che ciascuna richiesta potrà comportare un contributo spese non superiore ai costi sostenuti.

Luogo e data _____ **Firma leggibile** _____