



Squadra 4 zampe

MODULO ISCRIZIONE "Amici di Squadra 4 zampe - onlus"

Cognome e Nome _____

Indirizzo _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____ Professione _____

Indirizzo e-mail _____

Recapito telefonico _____

Appartieni già ad un'associazione animalista? Sì No

Se sì, specificare quale: _____

QUOTA PRESELTA: _____ (_____) euro mensile annuale

Modalità di versamento del contributo:

Bonifico bancario :

Fondazione Squadra 4 zampe - Onlus

Banca: Banca Prossima SPA - Piazza Ferrari 10 - 20121 MILANO (MI)

IBAN : IT 60 R033 5901 6001 0000 0156 577

Assegno ordinario o circolare intestato a **Fondazione Squadra 4 zampe - Onlus**

pos _____

Regalo questa tessera a : _____

La tessera degli "Amici di Squadra 4 zampe - Onlus" ha durata annuale e ti sarà spedita a casa.

Data _____ Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Acconto che i miei dati personali siano oggetto di trattamento da parte dell'Associazione Squadra 4 zampe - Onlus ai fini della presente cessione e/o per l'invio di informazione ad essa relative, nonché per l'aggiornamento su iniziative, servizi da parte dell'Associazione Squadra 4 zampe - Onlus, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali di cui al D.Lgs 196/2003.

Data _____ Firma leggibile _____