

Da consegnare alla sede locale "Luciano Casella"

AIFVS

via A. Tedeschi 82, 00157 Roma- tel. 06 41734624 - fax 06 233216163

www.vittimestrada.org

Sede Locale "Luciano Casella"

MODULO DI ADESIONE

(si prega di compilare in stampatello o comunque con **grafia ben leggibile** e di **restituire o far restituire al recapito sopra indicato**)

Io sottoscritto/a _____ residente a _____
(cognome di nascita) (nome)

_____ (via, piazza o altro)

_____ (n° civico)

_____ (C.A.P.)

_____ (Comune)

_____ (Prov.)

tel. _____ fax _____ cell. _____

e-mail _____, **chiedo di aderire alla Associazione quale Socia/o** condividendone le finalità, impegnandomi ad osservarne statuto e regolamenti e consentendo che i miei dati personali siano conservati dagli organi statutari e presso la sua sede nel rispetto dei diritti di cui all'art. 13 legge 675/96 e trattati per i fini istituzionali con esclusione di qualsiasi comunicazione a terzi o uso per fini commerciali.

E come da statuto

Verso in contanti, nelle mani del responsabile locale signor Casella Antonino **per quota adesione anno** _____

ordinario, euro _____
(da 10 euro in su)

sostenitore, euro _____
(da 25 euro in su)

benemerito, (donazione 100 euro in su)

OPPURE

in contanti, nelle mani del responsabile

C.C. postale 13211438 intestato Associazione italiana familiari e vittime della strada onlus.

C.C bancario n° 000010437812 intestato Associazione italiana familiari e vittime della strada onlus

presso Unicredit Banca – Roma Montagne Rocciose. **IBAN IT 87 R 02008 03358 000010437812**

Casuale del bonifico o versamento: sede locale "LUCIANO CASELLA"