



## Modulo di richiesta di iscrizione a AIACE

Io sottoscritt\_

V.1.2

Cognome		Nome	
Nato a	Il	C.F.	
Via	CAP	Città	
tel.	Email		

- chiede l'iscrizione biennale ad AIACE in qualità di:

- Socio base - 2,00 € (due/00 euro)  
 Socio ordinario - 10,00 € (dieci/00 euro)  
 Socio ordinario sostenitore - 50,00 € e oltre

Nuovo socio  Rinnovo iscrizione  Anni 2016/2017

- effettua il versamento della quota associativa nel seguente modo:

-Importo allegato alla presente contanti € \_ \_ ,00

-Bonifico bancario IBAN **IT36X 05387 83900 000 002272807** intestato ad AIACE di € \_ \_ ,00.

-Allegare la Carta D'identità in corso di validità e Codice Fiscale

### Dichiarazione di Consenso

Letta l'informativa fornitami autorizzo l'utilizzo dei miei dati per i fini associativi e del mio indirizzo e-mail per le seguenti finalità: invio da parte dell'Associazione AIACE di materiale informativo relativo alle proprie iniziative e di quelle delle associazioni federate, operanti nel medesimo settore, per il perseguimento degli scopi associativi.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Spazio riservato al delegato qualora l'iscrizione sia effettuata tramite sede AIACE locale.

Numero tessera \_\_\_\_\_

Sede AIACE di \_\_\_\_\_/sez. n. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Associazione Italiana Assistenza Consumatore Europeo

via Cesare Baronio 146-148 | 00179 | ROMA | t. 06 92927861 | e. info@aiaceweb.it | [www.aiaceweb.it](http://www.aiaceweb.it)



	numero _____
Associazione Italiana Assistenza Consumatore Europeo	sede _____
Associato: _____	
emessa il: ____/____/____	il Responsabile: _____
via Cesare Baronio 146-148   00179   ROMA   t. 06 92927861   e. info@aiaceweb.it   <a href="http://www.aiaceweb.it">www.aiaceweb.it</a>	