

ISCRIZIONE AL GRUPPO TOSCANO

(da inviare compilato al seguente indirizzo: segreteria@gruppotoscanonidi.it)

La/Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data _____._____._____

Residente (Comune) _____ Cap _____

Via _____ n. _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____@_____

Chiede

L'iscrizione al Gruppo Toscano Nidi e Infanzia con la seguente formula

€ 20 (socio).....

€ 50 (socio sostenitore).....

€ 100 (altre associazioni, cooperative e Comuni al di sotto dei 5000 abitanti).....

€ 250 Comuni (superiori ai 5000 abitanti) e Province.....

Si prega di allegare alla presente la ricevuta dell'avvenuto pagamento della quota associativa che può essere effettuato a mezzo bonifico sul c/c bancario intestato a GRUPPO TOSCANO NIDI E INFANZIA presso Banca Popolare di Vicenza, agenzia di Poggio a Caiano, IBAN IT96E0572838180475571010743.

Garanzia di riservatezza: acconsento a mettere a disposizione i miei dati personali per ricevere informazioni sulle attività del Gruppo proposte e servizi di interesse professionale come previsto alla Legge 675/96, potrò richiederne la modifica oppure la cancellazione

data

firma
