

SCHEMA DI ADESIONE ALL' ASSOCIAZIONE AMA TORINO

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____ cap _____ città _____

Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Professione _____

Selezionare : genitore educatore insegnante psicologo

RECAPITI

Tel abitazione _____ Tel ufficio _____

Fax _____ Cellulare _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Ricevo informazioni di cui alla Legge 31/12/96 n° 675 relativa all'utilizzo dei miei dati personali per operazioni automatizzate di elaborazione, al fine di ricevere informative e comunicazioni, inviti a Convegni o Seminari e dichiaro:

acconsento all'inserimento del mio nominativo

non acconsento all'inserimento del mio nominativo

Firma _____ Data _____

socio ordinario € – socio sostenitore €

Associazione Missione Autismo Torino

Via Dante di Nanni 7, 10138 Torino (TO) – info@amatorino.it

Olivia Iuroaea – 3465117497

Roberto Perotta - 3357721346

Iban : IT23 S033 5901 6001 0000 0078 357

intestato a :Associazione Missione Autismo Torino
presso : Banca Prossima (Gruppo Intesa San Paolo)