Via Lorenzo Il Magnifico n.13 - 50129 Firenze
Telefono 055 2026148
www.aela-ets.eu e-mail: info@aela-ets.eu

MODULO DI ADESIONE 2027

Cognome _____ Nome_____

Indirizzo_____ CAP _____

Località_____ Provincia _____

Nascita : Luogo _____ data ____/____/_____

Tel_____ Cell_____

Email_____

Codice fiscale _____

Chiedo l'iscrizione all'Associazione Europea Lavoratori Anziani (€ 10,00)

Dichiaro di conoscere e accettare lo statuto dell'Associazione.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo 30/6/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'articolo 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679)

Data_____ Firma

_____

La quota di iscrizione ad AELA è pari ad Euro **10,00** da versare presso la sede o da accreditare sul conto corrente presso BPER Banca, intestato ad AELA codice IBAN**: IT95A0538702802000035366304**