



MODULO DI ISCRIZIONE

l sottoscritt _____ nat_ a _____
il _____, iscritto all'albo degli _____ presso il Tribunale di
_____, con studio in _____ alla via
_____, telefono fisso _____ fax _____
cellulare _____ e- mail _____
con la presente

fa richiesta

di essere iscritto all'Associazione Avvocati Bisceglie e, a tal fine, dichiara di aver preso visione dello statuto e di approvarne il contenuto, impegnandosi a corrispondere la quota associativa annuale di € 20,00 entro e non oltre 15 gg dall'approvazione della presente domanda.

Con la presente autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.L. 30 giugno 2003 n. 196 e all'utilizzo del materiale da me fornito nell'ambito delle iniziative promosse dalla Associazione Avvocati Bisceglie.

Cordiali saluti

Luogo e data _____

Firma

RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

Il Consiglio Direttivo accetta la richiesta sopra riportata e attribuisce al richiedente la qualifica di
Socio Ordinario

Data, _____

Il Presidente
