

Associazione Italiana Disprassia in Età Evolutiva - APS

Via Scribonio Curione 16, 00175 Roma

aidee.segreteria@gmail.com - www.aidee.it

C.F. 97497210589

MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE SOCIO

Al Consiglio Direttivo di
Associazione Italiana Disprassia in Età Evolutiva

Il sottoscritto

Cognome	Nome

Luogo di nascita	Provincia	Data di nascita

Codice Fiscale

Residente a (Città)	Provincia	CAP

Via/Piazza	N. civico

Recapito telefonico	e-mail

- Socio Specialista - Qualifica: _____
- Socio Genitore - Professione: _____
- Socio Insegnante - Grado Scuola: _____

CHIEDE

- di poter aderire all'Associazione in qualità di Socio.
- di essere iscritto all newsletter di AIDEE

DICHIARA

- di conoscere lo Statuto (visibile sul sito), di condividerne obiettivi e principi e di voler contribuire alla loro realizzazione.
- di aver versato la quota di iscrizione
- di aver visualizzato l'informativa sulla Privacy sul nostro sito

Luogo e data _____

Firma _____