



# "ANGELI SENZA ALI"

Associazione Italiana Traumatizzati Spinali-ONLUS

SEDE CENTRALE: 38100 - TRENTO - Vicolo San Marco, 2 - Tel. 0461-987087  
Cod. Fisc. e Part. I.V.A.: 01810080224

## MODULO D'ISCRIZIONE (Richiesta della tessera dell'Associazione)

Data:.....

Nome:..... Cognome:.....

Data di nascita:..... Luogo di nascita:..... Prov.:.....

Residenza:..... Provincia di:.....

Indirizzo: (Via/Piazza)..... Nr.:.....

Codice Postale:..... Recapito telefonico:.....

Eventuale numero Fax:.....

Eventuale indirizzo "Internet":.....

**CHIEDE L'ISCRIZIONE COME:**  
(Fare una X sul cerchietto corrispondente)

**SOCIO PRIVILEGIATO**

(Persona che ha subito un trauma spinale - iscrizione gratuita)

**SOCIO SOSTENITORE**

(Famigliari, amici, parenti e tutte le persone sensibili ai problemi umanitari e sociali che con il loro contributo sostengono gli scopi ed i progetti che guidano lo spirito dell'Associazione - l'iscrizione prevede 5,00 Euro come costo tessera, ogni ulteriore quota versata è considerata come contributo volontario e regolarmente registrata come entrata nel bilancio sociale dell'Associazione.)

**C/C POSTALE N° 37469731**

Importo versato come costo tessera (5,00 Euro)..... Euro:.....

Eventuale importo versato come contributo volontario:.....Euro:.....

(firma di conferma richiesta iscrizione): Sig./ra.....

**Dichiarazione: Presto consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 675/96.**

Firma di conferma:.....