



nuova iscrizione sostegno rinnovo anno _____

DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a – ente/azienda :

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Residente a _____ cap _____ prov _____

In via _____ N _____

Mail _____

Tel _____

Cf _____

Titolo di studio _____

CHIEDE

di aderire/sostenere l'Associazione di promozione sociale **Virtual View in psychology** per l'anno in corso in qualità di **socio ordinario/sostenitore**, nel primo caso si impegna al pagamento della quota di iscrizione pari a € 50 (cinquanta). Il cda della all'Associazione di promozione sociale Virtual View in psychology, si riserva, in caso di non accettazione di questa richiesta, a comunicare il diniego e contestualmente rimborsare la quota versata.

A tal proposito versa la quota sociale di € 50.00 attraverso la seguente modalità di pagamento:

- Versamento cc bancario IBAN **IT12G0521624311000000011912**
- Assegno circolare non trasferibile
- Versamento diretto

_____ li, _____

Firma _____

Sede legale : Via Vitruvio, 3-61032 Fano (PU)

C. F. 90048200415

e mail pigima@libero.it – aurora.bobocea@gmail.com- stefano.brecciaroli@libero.it