



(stampare, compilare in stampatello leggibile e inviare ad HDS Italia, tramite posta, email o fax)

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'HDS ITALIA

Desidero e chiedo di associarmi ad HDS Italia di cui accetto lo **Statuto**.

Dichiaro inoltre che i miei dati personali possono essere utilizzati per quanto inerente l'attività sociale.

Nome e Cognome _____

Cod. Fiscale _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____

Tel: Ab. _____ Uff. _____ Cell. _____ Fax _____

e-mail _____ www. _____

Professione _____ Interesse nell'HDS Italia _____

La quota associativa annuale di: (sbarrare la voce che interessa)

50 euro quale socio ordinario ;

250 euro quale socio sostenitore ;

viene versata a mezzo: (sbarrare la voce che interessa)

bonifico UNICREDIT BANCA

IBAN: IT90 C020 0813 1050 0000 3150 113 - BIC: UNCRITB1RT7;

assegno non trasferibile intestato ad HDS ITALIA allegato alla presente.

- desidero non desidero che il mio nome, indirizzo e, email appaiano nell'elenco soci

Data _____ Firma _____