**MODULO ASSOCIATIVO**

Per associarsi sarà necessario inoltrare a mezzo mail a **diritto\_famiglia@email.it** il modulo sottostante unitamente alla copia del pagamento, da effettuare alle seguenti coordinate IBAN: **IT58Z0832703221000000004051**

Il/la sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ordine di appartenenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tessera Professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere

O SOCIO

O SOSTENITORE

dell'associazione CENTRO NAZIONALE STUDI E RICERCHE SUL DIRITTO DELLA FAMIGLIA E DEI MINORI

**ALLEGO**

copia del bonifico

**Autorizzo**

il trattamento dei dati personali.

**Consento**

all'associazione di inoltrare mail per informazioni relativi a corsi o convegni.