



## DOMANDA DI ADESIONE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Telefono/Cell \_\_\_\_\_

letto ed accettato lo statuto

CHIEDO

Di essere ammesso in qualità di socio all' A.F.I.S. Associazione Filatelia Italiana

Specializzata AUTORIZZO la pubblicazione dei miei dati

NON AUTORIZZO la pubblicazione dei miei dati

Allego ricevuta di avvenuto versamento della quota annuale di euro 25,00 sul conto corrente postale n. 21619184 intestato a A.F.I.S. – Associazione Filatelia Italiana Specializzata – casella postale 317 Bologna Centro ovvero copia bonifico di analogo importo sul seguente IBAN IT55Y0760102400000021619184 – codice BIC/SWIFT BPPIITRRXXX.

Allego ricevuta pagamento effettuato tramite PayPal (afilspec@virgilio.it).

Autorizzo il trattamento dei mie dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196 “Codice in materia di trattamento dei dati personali”

Inviare via mail a [adesioni@afis.bo.it](mailto:adesioni@afis.bo.it)

Data

Firma