



MODULO ISCRIZIONE AWA 2024

Automotive Women Association

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____

via _____

E – MAIL (scrivere in modo chiaro e leggibile)

Cellulare _____

IO SOTTOSCRITTO DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELLO STATUTO SENZA RISERVA ALCUNA
INOLTRE DICHIARO CHE I DATI RIPORTATI NEL MODULO DI ISCRIZIONE SONO VERITIERI

QUOTA ASSOCIATIVA €. 20,00

DA VERSARE A MEZZO BONIFICO BANCARIO SU CONTO CORRENTE BANCARIO **BPER BANCA**
IBAN: IT 84 C 0538766240000003700899

INVIARE QUESTO MODULO, CON ATTESTO DEL VERSAMENTO, A: info@automotivewomenassociation.com

Data e Luogo

Firma

I dati saranno trattati ai fini associativi nel rispetto della riservatezza.

Non saranno comunicati ad altri per finalità estranee a quelle per le quali l'interessato autorizza l'uso con il presente modulo.