

Per le nuove associazioni compilare e inviare via mail a info@fabiplus.org allegando copia del bonifico per l'importo corrispondente.

MODULO ASSOCIAZIONE FABI PLUS 2024

DA UTILIZZARE OBBLIGATORIAMENTE PER LE NUOVE ASSOCIAZIONI
COMPILARE E INVIARE UNITAMENTE ALLA COPIA DEL BONIFICO A FABI PLUS
info@fabiplus.org

Cognome e Nome:

Codice Fiscale:

Indirizzo:

n° civico

Cap:

Località:

Prov.:

Tel. Uff.:

Tel. Cell.:

Indirizzo e-mail:

Datore di lavoro:

NUOVA ASSOCIAZIONE

RINNOVO ASSOCIAZIONE

QUOTE RIDOTTE PER PARENTELA ISCRITTO FABI TORINO

Cognome e nome iscritto FABI Torino:

Grado di parentela con l'iscritto FABI:

Entro il 29 febbraio 2024 **Coniuge/figlio minorenni € 30,00** **Parente € 50,00**

Dopo il 29 febbraio 2024 **Coniuge/figlio minorenni € 35,00** **Parente € 60,00**

SOCIO ESTERNO

€ 70,00
Entro il 29 febbraio 2024

€ 80,00
Dopo il 29 febbraio 2024

Allego alla presente copia del bonifico per l'importo corrispondente sul conto corrente intestato FABI Plus presso Banca Sella: **IBAN IT61Q0326801016052425094330**

ATTENZIONE – NUOVO IBAN

Il sottoscritto in base a quanto disposto dal D. Lgs. 196/2003 autorizza FABI Plus ad utilizzare i dati personali sopra riportati esclusivamente per gli usi interni e ne vieta l'uso improprio di qualsiasi genere.

DATA.....

FIRMA.....