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 2026

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 31 marzo2026 ☐ **Coniuge/figlio minorenne € 35,00** ☐ **Parente € 55,00**

Dopo il 31 marzo 2026 ☐ **Coniuge/figlio minorenne € 40,00** ☐ **Parente € 65,00**

SOCIO ESTERNO

☐ **€ 75,00**
Entro il 31 marzo 2026

☐ **€ 85,00**
Dopo il 31 marzo 2026

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

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.....