



**MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE ITALIANA TERAPISTI VOJTA
SOCIO EFFETTIVO**

IL SOTTOSCRITTO					
LUOGO E DATA DI NASCITA					
COD. FISCALE				P. IVA	
E-MAIL			PEC*		
INDIRIZZO					
CAP		COMUNE		PROVINCIA	
TELEFONO/CELL					
ANNO 1° ISCRIZIONE AITV		SEDE DIPLOMA VOJTA		ANNO	

* solo per chi è in possesso di un indirizzo di Posta Elettronica Certificata

chiede l'iscrizione per l' ANNO all' AITV.

Dichiara di conoscerne lo statuto, di condividerlo e di impegnarsi al suo rispetto.

..... li..... Firma (leggibile)

SECONDO QUANTO RICHIESTO PER L' ISCRIZIONE, SI ALLEGA:

⇒ COPIA AUTOCERTIFICATA O AUTOCERTIFICAZIONE DI TUTTE LE PRECEDENTI ISCRIZIONI ALL'AITV IN QUALITÀ DI SOCIO ORDINARIO.

⇒ COPIA PAGAMENTO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA DI **€ 26,00** tramite **BONIFICO BANCARIO** SUL
C/C BANCARIO N. 4208, BANCA INTESA - SANPAOLO,

CODICE IBAN: IT58 U030 6903 2181 0000 0004 208 - CODICE BIC: BCITITMN

, INTESTATO ALLA **ASSOCIAZIONE ITALIANA TERAPISTI VOJTA**, SPECIFICANDO LA **CAUSALE** DEL
VERSAMENTO ("Quota associativa socio effettivo anno")

**Dichiaro di aver letto e sottoscritto in ogni suo punto l' Informativa al trattamento dei
dati personali presente sul sito www.aitv.it e**

**Autorizzo l'AITV al trattamento dei miei dati personali, ai sensi del decreto
legislativo del 30/06/2003 N° 196 (codice in materia del trattamento dei dati
personali).**

..... li..... Firma (leggibile)

A.I.T.V. - Associazione Italiana Terapisti Vojta

Codice Fiscale 97470870581

www.aitv.it

Sede Legale - Via Michele Barbi 23, 00125 Roma
Domicilio Fiscale - Via Isacco Newton 6, 00151 Roma

info@aitv.it

331.3519994 Tel
06.56.15.433 Fax