



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

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

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

\*\* solo per chi già in possesso del titolo abilitante

\*\*\* solo per chi ha già terminato un Corso di Formazione sul Concetto/Metodica Vojta

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

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

..... lì..... Firma (leggibile) .....

PRIMA ISCRIZIONE

RINNOVO

**SECONDO QUANTO RICHIESTO PER L' ISCRIZIONE, SI ALLEGA:**

⇒ COPIA AUTOCERTIFICATA DIPLOMA / LAUREA in FISIOTERAPIA o in TERAPIA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA o ATTESTATO DI ISCRIZIONE AL III° ANNO ACCADEMICO, solo in caso di **prima iscrizione**.

⇒ 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](http://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).**

..... lì..... Firma (leggibile) .....

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

Codice Fiscale 97470870581

[www.aitv.it](http://www.aitv.it)

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

[info@aitv.it](mailto:info@aitv.it)

331.3519994 Tel  
06.56.15.433 Fax