

MODULO DI ISCRIZIONE



Rotarians4health
www.r4h.it



IO SOTTOSCRITTO

DATI PERSONALI	COGNOME														
	NOME														
	NATO/A	<i>a</i>					<i>Il (gg/mm/aaaa)</i>								
	RESIDENTE	<i>via</i>			<i>cap</i>				<i>città</i>						
	PROFESSIONE														
	CODICE FISCALE														
	Indirizzo di posta elettronica														
TELEFONO cellulare															
DATI SPECIFICI	ROTARY CLUB DI APPARTENENZA														
	DISTRETTO														
	PROGETTO														

**presa visione dello statuto di R4H - Rotarians4health, disponibile sul sito WEB associativo
(www.r4h.it) che qui si intende integralmente riportato**

CHIEDO L'ISCRIZIONE IN QUALITÀ DI SOCIO ORDINARIO (250,00€)

Allego Bonifico bancario intestato a: R4H - Rotarians4health
UNIPOL Banca - Agenzia 216 MILANO
IBAN: IT 12 E031 2701 6050 0000 0002 407

<i>data</i>	<i>firma del richiedente</i>
-------------	------------------------------

Come richiesto dall'istruttoria di accettazione, allego fotocopia documento di identità, in corso di validità