

## Domanda di adesione all'Associazione di ex studenti dell'IBEI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Indirizzo email \_\_\_\_\_

Essendo in comunione con la chiesa di appartenenza (*nome della chiesa* \_\_\_\_\_), condividendo e accettando incondizionatamente gli scopi dell'Associazione, chiedo di diventare membro della stessa.

Ho conseguito il:

- Certificato di 1 anno
  - Certificato di 2 anni
  - Diploma di 2 anni
  - Diploma di 3 anni
  - Certificato della Scuola per corrispondenza
  - Certificato della Scuola Succursale di \_\_\_\_\_
  - Altro \_\_\_\_\_
- Nell'anno \_\_\_\_\_

Ho provveduto a versare la quota associativa per l'anno 20\_\_:

- membro ordinario € 30,00;
- membro sostenitore € 100,00;

a mezzo

- CCP 74358003 intestato a: Istituto Biblico Evangelico Italiano
- Bonifico bancario IT 44 V 05584 03213 000000001561
- Bonifico postale: IT 62 N 07601 03200 000074358003

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, presta il suo consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Firma \_\_\_\_\_