**MODULO D’ADESIONE**

Al Presidente dell’Associazione PR.A.TO. “Prevenzione Anoressia Torino”

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………………………………………

Residente in …………………………………………………………………………………………………………………………………….

via/corso/piazza………………………………………………………………………………………….n……..C.A.P………………….

tel……………………………………….fax……………..………………………e-mail…………………………………………………….,

**condividendo le finalità dell’Associazione Pr.A.To., chiede di aderire in qualità di Socio Ordinario e dichiara di avere versato la quota associativa annuale di 50 euro tramite bonifico bancario sul conto corrente iban IT33 Y033 5901 6001 0000 0116 051 presso Banca Prossima spa intestato all’Associazione.**

Luogo e data…………………………………………………..Firma……………………………………………………………………….

Il/la sottoscritto/a consente il trattamento da parte dell’Associazione dei propri dati personali.

Luogo e data………………………………………………………………….Firma……………………………………………………………………………………….

Questo modulo può essere inoltrato tramite fax 0115574747 (prof. Campagnoli) oppure per posta elettronica all’indirizzo prevenzioneanoressia.to@gmail.com