

**Scheda
adesione**



Nuova adesione

Rinnovo

Primo aderente

Nome Cognome

Via

CAP Città

Professione

Telefono Mail

Secondo aderente

Nome Cognome

Via

CAP Città

Professione

Telefono Mail

richiede di aderire ai **MEF FRIENDS** versando la quota annuale di

€ 50 Under 30 **€ 120** Individuale **€ 200** Coppia **€ 500** Sostenitore

con le seguenti modalità:

bancomat/carta di credito/contanti / assegno presso il **MEF**

bonifico bancario intestato a: **Associazione MEF Friends**
coordinate bancarie: **IT35L0200801060000103369218**

Data Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, compresi eventuali dati sensibili, ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196.