



ASSOCIAZIONE
REFLESSOLOGI ZU

Sede legale in Piazza Duca d'Aosta 10,
20124 - Milano

Partita IVA: 97467610156

cell.: 348/92.72.335
fax: 02/45.50.30.25
e-mail: info@arezu.org
web: <http://www.arezu.org>

Domanda di ammissione in qualità di socio:

Professionista

Ordinario

(barrare la casella interessata)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ Provincia _____ il _____

residente a _____ Provincia _____

in Via _____

Professione _____ Cod. Fiscale _____

Tel./Cell. _____ e-mail _____

dichiara di:

- essere in possesso dei requisiti richiesti dall'Associazione per la qualifica di socio indicata
- di conoscere lo Statuto, il Codice Deontologico e di accettarli integralmente
- di aver letto l'informativa sulla privacy, autorizzando l'Associazione al trattamento dei dati personali per l'iscrizione

Alla domanda di ammissione allego:

- modulo dell'informativa sulla privacy firmato
- fotocopia del modulo di versamento della quota associativa relativa alla qualifica indicata
- fotocopia dell'assicurazione a copertura dell'attività di riflessologo o autodichiarazione equivalente, solo per la richiesta di ammissione a socio Professionista
- 2 foto formato tessera recenti

_____, li _____

(firma)