



Modulo di iscrizione all'Associazione

(si prega di scrivere in stampatello e inviare via fax al numero 051-4210957)

Il/La sottoscritto/a

NomeCognome.....

Professione

Nat... a..... Prov.....

Stato..... il/...../.....

Codice Fiscale

Partita IVA

Residente in via/piazza

Città Prov..... CAP

Telefono..... Cellulare.....

Email

Chiede di diventare Socio Ordinario dell'Associazione "HR People", versando la quota annuale di:

Euro 10,00 (per il primo anno di adesione)

Il pagamento della quota associativa dovrà avvenire in contante sarà rilasciata relativa ricevuta.

Dichiaro di aver letto e approvato lo Statuto dell'Associazione.

Data,/...../.....
.....
(Firma)

RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

Il Consiglio Direttivo accetta la richiesta sopra riportata e attribuisce al richiedente la qualifica di Socio Ordinario [tessera numero].

Data,/...../.....
.....
(Firma)