



**ASSOCIAZIONE ONLUS
VITA INDIPENDENTE
ABRUZZO**
Via Genova, 4
66034 Lanciano (CH)
C.F./P.IVA 0251377099

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo di nascita: _____ Codice fiscale: _____

Comune _____ di Provincia: _____

residenza: _____

Indirizzo: _____ N°: _____ C.A.P.: _____

Tel.: _____ Cell.: _____ e - mail: _____

Allego copia del versamento della somma di 20 euro per la quota associativa dell'anno 2016, intestato all'associazione V.I.A. Onlus

Firma: _____

Legge 678/96: i dati forniti verranno trattati per finalità istituzionali, connesse all'attività dell'associazione.

Firma _____



**ASSOCIAZIONE ONLUS
VITA INDIPENDENTE
ABRUZZO**
Via Genova, 4
66034 Lanciano (CH)
C.F./P.IVA 0251377099

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo di nascita: _____ Codice fiscale: _____

Comune _____ di Provincia: _____

residenza: _____

Indirizzo: _____ N°: _____ C.A.P.: _____

Tel.: _____ Cell.: _____ e - mail: _____

Allego copia del versamento della somma di 20 euro per la quota associativa dell'anno 2016, intestato all'associazione V.I.A. Onlus

Firma: _____

Legge 678/96: i dati forniti verranno trattati per finalità istituzionali, connesse all'attività dell'associazione.

Firma _____