

RICHIESTA DI ISCRIZIONE / RINNOVO

Io sottoscritto Avv./ Dott. _____, nato il _____

a _____, residente a _____

Tel. _____ Fax. _____ Mob. _____

Email: _____ Pec: _____

Chiedo di :

- essere iscritto alla Sezione di Foggia dell'Associazione Italiana Giovani Avvocati (AIGA)
 rinnovare l'iscrizione per l'anno _____

In qualità di:

- Praticante Avvocato (€. 25,00) Avvocato (€. 30,00) Socio sostenitore (€. 50,00)

Dichiaro di conoscere e condividere lo Statuto dell'Associazione nonché il Regolamento di Sezione e di prestare il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità previste dall'Associazione.

Modalità di pagamento

- CONTANTI BONIFICO BANCARIO (Iban: IT19 P053 8515 7000 0000 6280 618
Bic: BPDMIT3BXXX)

Foggia, lì _____

Firma

>-----

RICEVUTA DI PAGAMENTO

Ricevo dall'Avv./ Dott. _____ l'importo di:

- €. 25,00 (Praticante Avvocato)
 €. 30,00 (Avvocato)
 €. 50,00 (Socio sostenitore)

quale quota di iscrizione/rinnovo all'AIGA per l'anno _____

Foggia, lì _____

Il Tesoriere AIGA _____