

RICHIESTA DI ISCRIZIONE 2020/21

La/Il Sottoscritta/o: _____

nata/o a: _____ Provincia: _____ - _____ il: _____

C.F.: _____

residente, via: _____ CAP: _____

città: _____ provincia: _____

telefono
cellulare _____

email: _____

in servizio presso
(opzionale): _____

indirizzo scuola:
(opzionale) _____

chiede

per il corrente a. s. 2020/21, l'iscrizione ad AMIEFS, impegnandosi nel contempo a versare la quota associativa annuale di euro **30,00 (trenta)** tramite bonifico bancario:

IBAN: IT12H0538712906000002337353

BANCA: BPER Modena Agenzia 8

Intestazione: ASSOCIAZIONE MODENESE INSEGNANTI DI EDUCAZIONE FISICA & SPORTIVA

La quota associativa, valida dal 1 settembre 2020 al 31 Agosto 2021, comprende:

Associazione AMIEFS a.s.2020/21, abbonamento rivista CAPDI (da gennaio 2021 a dicembre 2021, 4 numeri), associazione CAPDI e possibilità di partecipare alle iniziative programmate CAPDI, assicurazione personale contro terzi.

Firma

_____, il _____

(da inviare tramite email a presidente@amiefs.it e corsi@amiefs.it)