

SCHEMA di ISCRIZIONE SOCI ORDINARI

Scrivere in carattere stampatello leggibile (firmare e datare entrambe le pagine)

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo _____

Titolo di studio _____ Professione _____

E-mail _____ Tel. _____

Codice Fiscale _____ P.Iva (Eventuale) _____

Città (Domicilio/Residenza) _____ Provincia _____

CAP _____ Via _____ N° _____

Tipologia dell'Ente di appartenenza (inserire massimo 2 risposte)

<input type="checkbox"/> Azienda privata	<input type="checkbox"/> Industria
	<input type="checkbox"/> Commercio
	<input type="checkbox"/> Artigianato
	<input type="checkbox"/> Agricoltura
	<input type="checkbox"/> Servizi
<input type="checkbox"/> Associazione di Categoria	<input type="checkbox"/> Società di consulenza
<input type="checkbox"/> Centro di formazione Professionale	<input type="checkbox"/> Banche
<input type="checkbox"/> Business School	<input type="checkbox"/> Università private
	<input type="checkbox"/> Società Lavoro Temporaneo
	<input type="checkbox"/> Corporate University
	<input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> Enti Pubblici	<input type="checkbox"/> Enti locali
	<input type="checkbox"/> Scuole
	<input type="checkbox"/> Università
	<input type="checkbox"/> Sanità
	<input type="checkbox"/> PA – Ministeri
	<input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> Sindacato	
<input type="checkbox"/> Non profit	
<input type="checkbox"/> Lavoro autonomo / Free lance	
<input type="checkbox"/> Studente	

Settore Formativo di interesse (inserire massimo 3 risposte)

<input type="checkbox"/> Apprendimento Territoriale e Sviluppo Locale
<input type="checkbox"/> Arti e Mestieri
<input type="checkbox"/> Cinema, Teatro e Spettacolo
<input type="checkbox"/> Apprendistato
<input type="checkbox"/> Grandi Imprese
<input type="checkbox"/> Counselling
<input type="checkbox"/> E-learning e Web
<input type="checkbox"/> Formazione Formatori
<input type="checkbox"/> Formazione e Lavoro
<input type="checkbox"/> Formazione sulla Sicurezza
<input type="checkbox"/> Formazione Professionale
<input type="checkbox"/> Formazione Esperienziale
<input type="checkbox"/> Fondi Comunitari e Interprofessionali
<input type="checkbox"/> Pubblica Amministrazione (PA)
<input type="checkbox"/> Pari Opportunità
<input type="checkbox"/> Piccola e Media Impresa (PMI)
<input type="checkbox"/> Informatica
<input type="checkbox"/> Sanità
<input type="checkbox"/> Scuola
<input type="checkbox"/> Internazionalizzazione
<input type="checkbox"/> Sport
<input type="checkbox"/> Terzo settore
<input type="checkbox"/> Università e Ricerca

Data ____ / ____ / 20__

Firma _____

QUOTA ASSOCIATIVA

SOCIO ORDINARIO – Quota Associativa Annuale : 200 euro

X Nuovo Socio Ordinario – Esonerato dal pagamento della quota di iscrizione dell'anno in corso

In conformità al D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 ed al GDPR (Regolamento UE 2016/679) sulla tutela dei dati personali, AIRFOR garantisce la massima riservatezza dei dati forniti e la possibilità di richiederne gratuitamente in qualsiasi momento la rettifica o la cancellazione. I dati forniti verranno utilizzati da AIRFOR al solo scopo di inviare in futuro informazioni sui programmi e le iniziative dell'Ente.

Il pagamento della quota associativa per conservare la qualifica di Associato Ordinario AIRFOR negli anni successivi all'anno in corso non è vincolante. L'Associato negli anni successivi al primo sarà pienamente libero e autonomo di decidere se rinnovare o meno la propria iscrizione all'Ente in qualità di Socio Ordinario. L'Associato, nel caso di mancato versamento della quota associativa per l'adesione in qualità di Socio Ordinario, figurerà automaticamente in qualità di Socio Beneficiario dell'Ente per gli anni successivi al primo (nessuna quota di iscrizione da versare) su decisione da assumersi a cura di AIRFOR.

AIRFOR si riserva la facoltà di valutare se accettare o meno la presente iscrizione. L'Associato dichiara di conoscere lo Statuto dell'Ente. AIRFOR potrà richiedere ulteriori informazioni e dati personali.

Data ___ / ___ / 20__

Firma _____

Il presente Modulo, debitamente compilato e firmato, dovrà essere inviato a :

segreteria@airfor.it



AIRFOR – Associazione Sindacale Istruttori e Formatori

Info Point ITALIA +39 06 92926345 - info@airfor.it - www.airfor.it - C.F. 93026000658