



Richiesta di adesione

Io sottoscritto/a

.....
 (nome) (cognome)

chiedo di diventare membro dell'Associazione dei Professori d'Italiano del Quebec come :

socio ordinario :

- | | | | | | |
|----|--------|---|-------|--|--------------------------|
| O1 | 1 anno | - | 25 \$ | | <input type="checkbox"/> |
| O2 | 2 anni | - | 50 \$ | | <input type="checkbox"/> |

socio sostenitore :

- | | | | | | | |
|----|--------|---|-------------|---------------|----------|--------------------------|
| S1 | 1 anno | - | 30 \$ o più | (specificare) | \$ | <input type="checkbox"/> |
| S2 | 2 anni | - | 60 \$ o più | (specificare) | \$ | <input type="checkbox"/> |

Modalità di pagamento :

- Allego alla presente un assegno bancario intestato all'**APIQ**
- Ho provveduto al pagamento della quota associativa (25\$) tramite PayPal
Opzione valida solo per l'iscrizione come socio ordinario per un anno (O1)
 Transazione numero :

Data

Firma



I dati raccolti sono conservati nel database dell'associazione al solo scopo di offrire ai nostri soci un servizio adeguato alle loro esigenze ed aspettative. Con la presente l'APIQ si impegna a non divulgare a terzi per nessuna ragione le informazioni contenute in questa scheda di iscrizione. L'associato può chiedere in qualsiasi momento la cancellazione definitiva (parziale o totale) dei dati inseriti nel nostro database inviando esplicita richiesta alla Segreteria tramite e-mail.

Dati			
<i>Nome</i>			
<i>Cognome</i>			
<i>Via</i>		<i>Codice postale</i> -	
<i>Città</i>	<i>Provincia</i>	<i>Paese</i>	
<i>Telefono</i>			
<i>Casa</i> (.....)	<i>Lavoro</i> (.....)	<i>ext.</i>	<i>Cell.</i> (.....)
<i>E-mail</i>			
<i>Pagina web</i>			
<i>Titolo di studio</i>			
<i>Scuola o Istituto dove insegno o lavoro</i>			
<i>Livello</i>	<input type="checkbox"/> <i>materne – bambini</i>	<input type="checkbox"/> <i>Adolescenti</i>	<input type="checkbox"/> <i>Adulti</i> <input type="checkbox"/> <i>Adulti (università)</i>
Autorizzo l'APIQ ad utilizzare il mio indirizzo e-mail per inviarmi informazioni riguardanti l'associazione e il calendario delle attività. <input type="checkbox"/> <i>sì</i> <input type="checkbox"/> <i>no</i>			
Spazio riservato all'associazione			
<i>Data</i>		<i>Iscrizione valida per l'anno</i>	
<i>Nuovo socio</i>	<input type="checkbox"/> <i>sì</i> <input type="checkbox"/> <i>no</i>	<i>Numero tessera</i>	