



Osservatorio
Nazionale
sul
Diritto
di Famiglia

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

(barrare) Avvocato Praticante Avvocato

Altro Professionista (indicare professione) _____

Indirizzo studio _____

E-mail _____

CHIEDE

- di iscriversi all'Osservatorio Nazionale sul Diritto di Famiglia Avvocati di Famiglia Sezione Territoriale di Alessandria.
- di essere registrato/a sul sito dell'Osservatorio con i dati di cui sopra ai fini dell'accesso ai contenuti riservati, nonché di poter ricevere la rivista cartacea dell'Osservatorio e la newsletter rispettivamente all'indirizzo studio e all'indirizzo email sopra indicati.

Firma _____

Allegare al modulo di iscrizione la ricevuta di versamento dell'importo di € 100,00 a mezzo bonifico bancario con causale "Quota associativa 2018" alle seguenti coordinate bancarie: c/c n. 11289 presso Banco BPM Filiale di Tortona intestato a Osservatorio Nazionale sul Diritto di Famiglia - Avvocati di Famiglia - Sezione Territoriale di Alessandria.

IBAN: IT25W050344867000000011289

Inviare modulo iscrizione e ordine di bonifico a: avv.alessiabaldi@libero.it