



Associazione P.R.I.S.M.A.

Via dei Martiri n. 131T - 50059 Vinci (FI)

Tel +39 0557477283 Fax +39 1782709654

www.ipovisioneprisma.it

segreteria@ipovisioneprisma.it

C. F. 0 5 9 9 4 1 9 0 4 8 5

MODULO DI RICHIESTA DI INSERIMENTO DATI NEL MOTORE DI RICERCA

Li ,

il/la Sottoscritto/a:

Residente a

In via:

C.F. / P.IVA

In quanto Socio PRISMA per l'anno 2019 chiedo ed autorizzo la pubblicazione dei miei dati sul motore di ricerca professionisti del sito www.ipovisioneprisma.it

I Dati da Inserire sono:

Ragione Sociale / Nominativo:

Categoria Professionale:

Indirizzo, Città:

Telefono e/o Cellulare:

Fax:

Email:

Sito WEB:

Sono già inserito nel motore di ricerca:

Il Richiedente

.....

SEGNALO INOLTRE IL/I SEGUENTE/I CENTRO/I IPOVISIONE DA INSERIRE NEL MOTORE