



“ASSOCIAZIONE MAURIZIO SALVATORE – ONLUS”

Via Roma, 13 - 66050 TUFILLO (CH)

C.F. 92029090690 - Tel. 335-499322 - e-mail: associazionemauriziosalvatore@gmail.com

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Dati del richiedente

Cognome e nome			
Luogo di nascita		data	
Residenza	Via	n.	
	Cap	Città	Prov.
Recapiti telefonici	Tel. Abit.	Tel. Cell.	
Ind. posta elettronica <small>(se posseduto)</small>			
Titolo di studio <small>(facoltativo)</small>			
Attività svolta <small>(facoltativo)</small>			

Tipo di rapporto associativo scelto:

(Barrare la casella relativa alla propria scelta)

<input type="checkbox"/>	Socio ordinario	€ 20,00	Quota sociale annuale COMPRESA TESSERA ASSOCIATIVA
<input type="checkbox"/>	Socio giovane < 18 anni	€ 10,00	Quota sociale annuale COMPRESA TESSERA ASSOCIATIVA
<input type="checkbox"/>	Socio Nucleo Famiglia <small>(Figlio/a maggiorenne di genitori associati)</small>	€ 10,00	Quota sociale annuale COMPRESA TESSERA ASSOCIATIVA

Versamento della quota annuale:

<input type="checkbox"/>	Mediante versamento su c/c postale nr. 99013997 intestato all'Associazione – causale “Contributo volontario anno ____” - inviando in posta ordinaria, la presente + copia della ricevuta di versamento all'indirizzo dell'Associazione.
--------------------------	---

Data	Firma
Rispetto delle norme statutarie e delle disposizioni degli organi sociali.	
Il sottoscritto si impegna incondizionatamente a rispettare le norme statutarie vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere ed accettare lo statuto sociale.	

Informativa art. 10 Legge n. 675/96 L'Associazione "MAURIZIO SALVATORE" ONLUS, tratterà i dati personali comunicati con il modulo su esteso anche con strumenti informatici, al fine di far avere le informazioni richieste e di informare delle iniziative intraprese a tale scopo. I dati di cui sopra non saranno oggetto di comunicazione o diffusione. Sarà comunque possibile rivolgersi all'Associazione per far valere i diritti previsti dall'art. 13 della L. 675/96. La preghiamo di sottoscrivere qui di seguito per esprimere il consenso al trattamento dei suoi dati personali.

Firma

Rich.iscriz.soci