

DOMANDA DI ADESIONE DI SOCIO ORDINARIO

(subordinata all'accettazione da parte del Consiglio Direttivo, come previsto dall'art. 9 dello Statuto)

Cognome	
Nome	
Codice fiscale	
Luogo e data di nascita	
Residenza completa (via/piazza e n. civico cap – città – prov.)	
Telefono	
e-mail	

Con la firma della presente domanda di adesione in qualità di Socio Ordinario alla scrivente associazione, il/la sottoscritto/a contestualmente dichiara:

- a) di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale di € 25,00
- b) di aver letto e accettato lo statuto e di impegnarsi ad osservarlo
- c) di concedere il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 27 aprile 2016, n. 679

Luogo _____

Data _____

Firma

Il presente modulo, debitamente compilato e firmato, può essere inviato via mail a:
amministrazione@amicidicasanazareth.it