

MODULO RICHIESTA AMMISSIONE A SOCIO

La sottoscrizione del seguente modulo online non comporta l'iscrizione regolare all'Associazione in quanto per la stessa è richiesta, ad ulteriore conferma, la validazione della domanda da parte del Consiglio Direttivo Centrale. Il seguente documento perciò è da considerarsi come una preiscrizione: sarà cura dell'Associazione stessa contattarVi personalmente mediante posta elettronica.

DATI ASPIRANTE SOCIO

NOME:		COGNOME:	
PROFESSIONE:	LUOGO DI NASCITA:	DATA DI NASCITA:	

INDIRIZZO DI RESIDENZA:	CAP:	CITTÁ:	PROVINCIA:
-------------------------	------	--------	------------

TELEFONO:	CELLULARE:	FAX:	E-MAIL:
-----------	------------	------	---------

<input type="checkbox"/>	DICHIARA DI ESSERE REDUCE DA: _____		
	DICHIARA DI ESSERE		
	<input type="checkbox"/> FIGLIO		<input type="checkbox"/> NIPOTE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PRONIPOTE		<input type="checkbox"/> FAMILIARE
	DEL REDUCE DA: _____		

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere in possesso dei requisiti associativi e morali e di aver preso visione e di accettare lo Statuto dell'Associazione e i regolamenti.

LUOGO E DATA: _____

FIRMA: _____

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

FIRMA: _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEZIONE

RICEVIMENTO MODULO	ACCETTAZIONE RICHIESTA	NUMERO ASSEGNATO AL SOCIO
DATA:	DATA:	NUMERO: