



RICHIESTA DI ADESIONE

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Residenza CAP

Indirizzo

Codice fiscale E mail
@

Tel. fisso Mobile

Condividendo finalità e scopi dell'associazione ed avendo preso visione dello statuto e dei regolamenti interni e impegnandosi sin da ora ad osservarli **CHIEDE** di poter essere ammesso ad assumere la qualifica di **SOCIO ORDINARIO** versando contestualmente alla sottoscrizione della

presente la quota associativa annuale di **eurc** di cui alla **ricevuta N°**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi e a norma del D.Lgs196/03 per i fini amministrativi e di funzionamento dell'associazione.

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente dall'Associazione IL GRANELLO DI SENAPE ONLUS per fini amministrativi interni e saranno trattati conformemente alle norme vigenti in materia di tutela dei dati personali

Data adesione Firma

Riservato all'associazione

Delibera del con emissione della tessera numero