



DOMANDA DI ADESIONE

.... Sottoscritt...

Cognome

Nome

Luogo di nascita data

Residenza via

Professione

Codice fiscale

Telefono cell.

e mail:.....

CHIEDE

di essere ammess in qualità di socio

- Dichiaro di conoscere e di accettare lo Statuto e di condividerne gli scopi.
- Verso € 52.00 (cinquantadue/00) al momento dell'iscrizione.
- Si impegna a versare una quota annuale di € 30,00 (trenta/ 00).
- Consente il trattamento dei propri dati personali ed il loro aggiornamento per quanto necessario agli scopi associativi.

Messina li

FIRMA
