

ASSOCIAZIONE SAN FILIPPO NERI

Il/La sottoscritto/a

nato/a prov. (.....) il/...../.....

residente in n°

CAP città prov. (.....) telefono

e-mail

chiede al Consiglio Direttivo di aderire all'Associazione San Filippo Neri per l'anno sociale 2016/17 in qualità di:

- socio ordinario (quota annuale € 10,00)

A tal fine dichiara altresì di conoscere lo Statuto dell'Associazione così come consegnato il, di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione.

Si impegna a versare la quota associativa annuale mediante il versamento effettuato per contanti il al signor come da ricevuta di data Detta quota mi sarà restituita in caso di diniego.

Battipaglia, lì

Firma

Autorizza, ai sensi della legge 675/96 e del D.L. 196/2003, il trattamento dei dati personali qui o altrove dichiarati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestazione delle attività legate agli scopi dell'Associazione, senza possibilità di trasferimento a terzi dei dati medesimi.

Firma

Riservato alla segreteria

- delibera di ammissione a socio in data
- delibera di ammissione a socio in data e iscrizione al libro soci al n°