

NOI SIAMO IL DERTHONA

Modulo di Adesione n. ____/2017

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

Nato/a a _____ Prov (____) Il ____/____/____

Documento di identità n° _____ rilasciato da _____

Codice Fiscale _____

Residente in Via _____ n° civico _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov (____) Stato _____

Tel. _____ E-mail _____

Professione _____

con la presente dichiara di richiedere l'adesione all'Associazione di Promozione Sociale "Noi Siamo il Derthona" versando la seguente quota di iscrizione

(barrare con una X la casella corrispondente):

- I0: min. € 10 socio ordinario
 I1: min. € 50 socio sostenitore (in omaggio t-shirt Noi Siamo il Derthona)
 I2: min. € 100 socio Cuor di Leone (in omaggio maglia da gioco Derthona)

Si precisa che annualmente ciascun socio sarà obbligato al versamento della
tassa di iscrizione.

I versamenti dovranno essere effettuati:

- tramite consegna a mano a un incaricato dell'Associazione (vedi l'elenco degli incaricati su www.nlderthona.org);
- inviando il presente modulo compilato e firmato insieme alla ricevuta del versamento avvenuto, entro 10 giorni dalla sottoscrizione, all'indirizzo e-mail nsderthona@gmail.com

Il richiedente dichiara di aver preso visione ed accettare tutti gli articoli dello dallo statuto e del regolamento e di attenersi alle deliberazioni adottate dagli organi sociali e di accettare e condividere i valori e i principi a cui l'Associazione si ispira.

Il richiedente _____

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali unicamente per e nei limiti delle finalità indicate dallo statuto.

Il richiedente _____

Ricevuta da compilare e ritagliare nel caso di consegna a mano n. ____/2017

Il richiedente _____

ha consegnato la richiesta di adesione all'Associazione "Noi Siamo il Derthona" versando la quota di iscrizione di € ____

Data _____ Firma incaricato NSD _____
