Associazione
Solidarietà Missionaria
ODV/ETS

C.P. 216 - Via Cocchi, 4 -
50032 Borgo San Lorenzo
Tel.: 334.6191866 - C.F. 90022660485
e-mail: info@assomis.it
sito web: http://www.assomis.it
Associazione iscritta al Registro del Terzo Settore

Modulo di adesione a SOCIO/A

Il sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

Cap _____ **Città** _____ **Prov** _____

Telefono _____ **Fax** _____ **Cellulare** _____

Codice Fiscale _____

Posta elettronica _____

Data nascita _____ **Luogo di nascita** _____

chiede

di essere iscritto/a all'Associazione **A.S.M. OdV/EtS** come SOCIO/A e dichiaro/a, di accettare le norme previste dallo Statuto e dai Regolamenti associativi in vigore, **qualora la mia richiesta venisse accettata**

In riferimento all'art. 5 dello statuto sociale prendo atto che il **rinnovo annuale** della condizione di Socio è determinata dal versamento della quota associativa entro la data del 31 Marzo del corrente anno associativo.

Eseguito pagamento quota sociale tramite:

☐ **Bonifico bancario** c/o Banca del Mugello-Credito Cooperativo - Agenzia di Borgo San Lorenzo
c/c.n. **43051** intestato ad Associazione Solidarietà Missionaria Onlus (A.S.M. Onlus)
ABI 8325 CAB 37751

☐ **Conto Corrente Postale** n. **73341786** intestato ad Associazione Solidarietà Missionaria Onlus
C.P. 216 - Via Cocchi, 4 – 50032 Borgo San Lorenzo (FI)

☐ **Contanti o assegno Bancario** non trasferibile.

Data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa ai sensi del D. lgs. n.196 del 30 Giugno 2003 (Privacy) e dare conseguentemente il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Data _____ Firma _____