



ASSOCIAZIONE MANI COLORATE ODV

RICHIESTA DI ADESIONE/RINNOVO SOCIO ANNO 2020

DA COMPILARE IN STAMPATELLO CHIARO E LEGGIBILE

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (____) il ____ \ ____ \ ____
Residente _____
in via/piazza _____
codice fiscale _____ - - - - -
e-mail _____ @ _____ . _____
telefono _____ - _____
professione _____

Dichiaro di aver preso visione ed accettazione incondizionata dello Statuto Sociale e successive modifiche (pubblicato sul sito www.manicolorate.it).

Data ____ - ____ - 2020 Firma _____
CHIARA E LEGGIBILE

Chiedo al Consiglio Direttivo dell'Associazione Mani Colorate di valutare la mia domanda di adesione in qualità di:

Socio ordinario: quota d'iscrizione pari ad euro 20,00

Socio sostenitore: quota di iscrizione superiore ad euro 20,00

IBAN c/c associazione IT 26 B 06085 10300 000000033487

Data ____ - ____ - 2020 Firma _____
CHIARA E LEGGIBILE

Per il consenso al trattamento dei miei dati personali ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali ("GDPR") e all'utilizzo del materiale da me fornito nell'ambito delle iniziative promosse dall'Associazione Mani Colorate Odv e per i relativi obblighi di Legge fa fede quanto sottoscritto nel modulo allegato "A".

Da ritornare compilato con il relativo allegato "A" all'indirizzo dell'associazione o tramite email a:

info@manicolorate.it

Associazione di volontariato Mani Colorate Odv
Sede legale: Via Roma 24 Moncalvo (AT) Sede operativa: Via Aliberti 5 Asti
C.F. 910035610087 Cell. 3342569746-3357224874 email info@manicolorate.it