



Domanda di:

ISCRIZIONE RICONFERMA

Anno Sociale 2013

Al Presidente
dell'Associazione Culturale
Orizzonti
c/o via Annarumma presso
Centro Anziani Caritas -
Avellino

Il/la sottoscritto

Cognome	Nome	Nato a	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Sesso		
	<input type="text"/>		
Indirizzo domicilio	CAP	Città	Telefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Cellulare	Email	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tessera Socio N.	<input type="text"/>	Quota <u>20,00 euro</u>	<input type="checkbox"/> VERSATA
			<input type="checkbox"/> NON VERSATA

a conoscenza dello Statuto dell'Associazione "Orizzonti" ed interessato alla realizzazione delle finalità associative,
chiede

di essere iscritto all'Associazione "ORIZZONTI" in qualità di Socio Ordinario per l'Anno sociale 2013 e si impegna
a versare la quota fissata dal Consiglio Direttivo;

dichiara

di attenersi allo statuto dell'Associazione e alle delibere degli organi sociali.

Il/la sottoscritto/a li

Firma

Presentato dal Socio

N.B. Compilare in **STAMPATELLO** i campi vuoti, correggere i dati non corrispondenti

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La Sottoscritto/a

con la presente dichiarazione autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.
I dati forniti saranno oggetto di trattamenti informatici o manuali esclusivamente nell'ambito delle finalità dell'Associazione "ORIZZONTI".

Firma