DOMANDA DI AMMISSIONE SOCIO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____,

a _____, cap. _____, provincia di _____,

cittadino/a _____, residente in _____,

cap. _____, provincia di _____, via/viale/piazza _____,

n° _____, carta d'identità n° _____, C.F.: _____,

tel./cell. _____ /_____, e-mail _____,

CHIEDE

di essere iscritto/a all'associazione denominata "ANIMrkhS ETS" in qualità di socio.

PROVVEDE E SI IMPEGNA

a corrispondere la quota associativa annuale di €10 per l'anno in corso e si impegna a versare la quota associativa annualmente per tutta la durata della propria adesione all'associazione.

Il versamento della quota avviene esclusivamente tramite:

Bonifico bancario sul C/C della BCC di Castiglione e Pianella

IBAN: IT85 C084 7315 3020 0000 0035 130
Intestazione beneficiario: Associazione ANIMrkhS

Luogo e data

_____

Firma

_____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) al fine di ricevere comunicazioni da parte dell'associazione denominata "ANIMrkhS ETS" su novità e informazioni riguardanti la stessa.

Firma

_____