



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 all'associazione denominata "ANIMrkhS Onlus" in qualità di socio

PROVEDE

a corrispondere la prima quota associativa annuale di €10 tramite

- ☐ contanti
- ☐ bonifico bancario sul C/C della BCC di Castiglione e Pianella
IBAN: IT85 C084 7315 3020 0000 0035 130
Intestazione beneficiario: Associazione ANIMrkhS Onlus

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 Onlus" su novità e informazioni riguardanti la stessa.

Firma
