



COMITATO ACILIA NORD 2018

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____

data di nascita _____ luogo di nascita _____ provincia _____

codice fiscale _____

con residenza domicilio attività commerciale attività volontariato

indirizzo _____ n° _____ cap _____

email _____

telefono _____ cellulare _____

condizioni generali sempre disponibili sul sito **www.comitatoacilianord.it**

l'iscrizione al comitato comporta i seguenti doveri:

a) osservare lo statuto nonché il regolamento e le eventuali delibere degli organi del comitato

b) pagare la quota associativa annuale.

(art.3 comma b dello statuto del Comitato Acilia Nord2018)

Con la presente aderisco al Comitato Acilia Nord 2018 e verso la quota di iscrizione tramite bonifico sul conto **IT93E0200832974001570990909** o contatti chiamando il numero **3402630623**.

euro 10 (socio ordinario)

donazione volontaria

Roma _____

FIRMA _____

Autorizzo il Comitato Acilia Nord 2018 ad utilizzare i miei dati personali esclusivamente per le necessità interne all'associazione.

Roma _____

FIRMA _____

COMITATO ACILIA NORD 2018

via del poggio di Acilia 110-00126 tel 3402630623

C.F 97965840586

EMAIL: INFO@COMITATOACILIANORD.IT - WWW.COMITATOACILIANORD.IT - FACEBOOK -COMITATOACILIANORD