



ORGANIZZAZIONE A SOSTEGNO DEI DISTURBI DELL'ETA' EVOLUTIVA APS

MODULO DI RICHIESTA DI ACCETTAZIONE A SOCIO

Nome e Cognome.....

Data e luogo di nascita.....

Codice Fiscale

Residente in
Via/Piazza.....

Città / Prov. / CAP
.....

Recapito telefonico
.....

Email
.....

Indicare se genitore, insegnante, tecnico o altro

.....

Quota associativa annuale €. 10,00 (dieci euro)

Modalità per comunicazione di convocazione ad Assemblee : indicare il canale preferito tra
email/ sms/ WhatsApp/ messaggio su F.B. Messenger

.....

.P.S : Le Assemblee potranno svolgersi anche online

Indicare il canale preferito per invio di NEWS LETTER ed info varie tra email o whatapp :

.....

La firma per l'iscrizione implica la piena accettazione dello statuto. Chi si associa si impegna anche a dare il proprio contributo perché l'Associazione riesca a mettere in pratica le proprie finalità.

IL PRESIDENTE

LUOGO DATA E FIRMA :