



Associazione di Volontariato
BRACCIA APERTE

Organizzazione no profit

sede: c.so Italia,18, 84012 - Angri (SA)

info: 3342543542 - fb Braccia Aperte

bracciaperteitalia@gmail.com

www.associazionebracciaperte.org

C.F. 94070070654

MODULO PER RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO

Dati del richiedente:

1. Nome e cognome:

2. Luogo e data di nascita:

3. Codice fiscale:

4. Residenza: Via n.;

5. CAP Città Prov. Tel

Tipo di rapporto associativo scelto: (barrare la casella inerente):

socio ordinario:

Quota sociale libera €

socio sostenitore:

Quota sociale annuale € 30,00

Versamento della quota: (barrare la casella inerente):

effettuato sull'IBAN IT22B0760115200001024088781

effettuato sul c/c n. 001024088781

In contanti

il, n.

Rispetto delle norme statutarie e delle disposizioni degli organi sociali:

Il sottoscritto si impegna incondizionatamente a rispettare le norme statutarie vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere ed accettare lo statuto sociale.

Data:

Firma:

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l' informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

Data:

Firma:

Parte riservata all'associazione:

Ammesso Non Ammesso

Delibera del consiglio direttivo n. del

Iscritto nel libro dei soci il al n.

Firma del presidente