



DOMANDA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE IRENE OdV

Il sottoscritto

Nome _____ Cognome _____

nato a _____ (____) il ___/___/_____

residente in via _____ n. _____

CAP _____ città _____ (____)

telefono _____ email _____

Chiede di aderire all'Associazione IRENE OdV, in qualità di socio ordinario.

Conferma di condividere le finalità dell'Associazione come definite nello Statuto disponibile nel sito www.associazioneirene.it.

E' consapevole che l'associazione prevede un contributo associativo annuale minimo di 30 euro.

Autorizza ai sensi della legge 675/96 e del D.L.196/2003, il trattamento dei dati personali qui o altrove dichiarati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'Associazione, senza possibilità di trasferimento a terzi dei dati medesimi.

Roma li _____

Firma _____