



Io sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Codice fiscale n. _____

Residente a _____

via o piazza _____ n. _____ cap. _____

Tel _____ cell _____

Fax _____ e-mail _____

Professione _____

Chiede di essere ammesso/a come Socio

Palermo, _____

Firma

Ai sensi della Legge 675 del 1996 autorizzo l'Associazione A.Fa.Di. onlus al trattamento dei miei dati personali a esclusivo uso interno

Firma

Il Consiglio Direttivo, esaminata l'istanza di adesione, a suo insindacabile giudizio, da parere:

Palermo, _____

Il Presidente

Il Socio viene iscritto con il numero _____ del registro dei Soci, lo stesso ha versato per l'anno _____ la somma di € _____

Palermo, _____

La Segretaria

La Tesoriera
