

ADESIONE ANNO 2021

Persona fisica

Il sottoscritto/a

--

nato/a a

il giorno

--	--

residente a

CAP

--	--

Via/Piazza

numero civico

--	--

Indirizzo e-mail

Telefono

--	--

Codice Fiscale

Professione

--	--

Chiede di aderire all'Associazione AUXILIA odv come:

(mettere una X nelle caselle che interessano)

Amministratore di Sostegno

Familiare di persona fragile

Volontario

Altro(specificare)

--	--	--	--

Per i seguenti motivi:

--

A tal fine dichiara:

- di conoscere lo Statuto dell'Associazione, di condividerne le finalità e di accettare le norme che regolano la vita associativa in esso indicate;
- di accettare l'utilizzo di comunicazione tramite e-mail all'indirizzo sopra indicato per la propria convocazione in assemblea;
- di accettare che lo svolgimento dell'assemblea possa avvenire tramite consultazione individuale mediante tecnologie informatiche;
- di aver corrisposto la quota associativa annuale;
- di impegnarsi ad osservare i regolamenti emanati dal Consiglio Direttivo.

Mantova, li _____

Firma.....

MAILING-LIST E NOTIZIARIO

Chiede inoltre l'iscrizione alla mailing-list soci e al notiziario dell'associazione Auxilia

Firma.....

INFORMAZIONI

- L'iscrizione all'Associazione è personale;
- L'iscrizione ha valore per l'anno solare in corso;
- L'iscrizione all'Associazione è sempre possibile;
- il rinnovo dell'iscrizione va effettuato entro il 31 marzo di ogni anno;
- Le variazioni dei propri dati personali, vanno comunicate inviando una mail a info@auxiliaodv.it
- La quota sociale per l'anno 2021 è € 10
- Codice IBAN per versare quota sociale e donazioni: **IT95 A 05034 11501 0000 0000 3816**