



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

AL CONSIGLIO DIRETTIVO

___ l ___ sottoscritt _____
nome *cognome*

nat ___ a _____ il _____

residente a _____ Via _____

tel. ____/____/____ cell. ____/____/____ e-mail _____

codice fiscale _____ professione _____

presa visione dello Statuto e delle finalità dell'Associazione

CHIEDE

di far parte dell'Associazione **"IL SORRISO NEGLI OCCHI"** in qualità di:

- Socio ordinario
 Socio sostenitore

Prendo atto che i miei dati, nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs n. 196 del 30 giugno 2003, saranno trattati unicamente dall'Associazione per il perseguimento degli scopi statutari e non potranno in alcun modo essere forniti a terzi.

Data, _____

Firma _____

Info: 335.7624613
348.4200050
339.6842324