



# RICHIESTA DI ADESIONE

Nome/ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Sito \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Dopo aver letto lo Statuto dell'Associazione Culturale **MAMERTE** e averne accettato l'intero contenuto,

## CHIEDE

di aderire all'Associazione **MAMERTE** nell'anno \_\_\_\_\_

e dichiara di aver pagato la quota di socio ordinario pari a 20,00 €.

e dichiara di aver pagato la quota di socio ordinario minorenni pari a 10,00 €.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

consegno la suddetta richiesta di adesione a **MAMERTE** insieme alla quota associativa.

invio la suddetta richiesta di adesione a **MAMERTE** e provvederò a versare la quota associativa entro le scadenze previste da Statuto

*La suddetta documentazione deve essere consegnata ad un componente del direttivo o inviata via email o PEC.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

