

Associazione Italiana Mamme  
Via Civinini n 111  
000197 Roma  
C.F 97999820588

#### SCHEDA DI ADESIONE ALLA "ASSOCIAZIONE ITALIANA MAMME"

Il/la... sottoscritt .....  
nat.....a.....(....) il.....residente a.....  
via..... tel. .... email.....  
CF.....

chiede di divenire socio dell'Associazione Italiana Mamme, in forma ridotta AssoMamme, e versa la quota di iscrizione di euro 120 e dichiara espressamente di accettare quanto previsto dallo Statuto e dal Regolamento della Associazione.

Ricevuta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, consento al trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari, e con le modalità indicate nell'informativa medesima.

Nome Cognome.....

Firma.....

Data e luogo

Il Numero di tessera sarà comunicato sulla stessa che verrà inviata in formato elettronico tramite email all'indirizzo comunicato dall'associato.

Per provvedere al pagamento della quota associativa di 120 euro si prega di effettuare il bonifico alle seguenti coordinate bancarie:

Unione Banche Italiane Spa  
IT43A0311103269000000001322

Per diventare un Associato effettivo si prega di inviare il presente modulo compilato e firmato in ogni sua singola parte e copia della distinta di bonifico all'indirizzo email [amministrazione@assomamme.it](mailto:amministrazione@assomamme.it) ed attendere la conferma via email da parte dell'associazione.