

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:

Intesa San Paolo Spa

IT34J0306905077100000014785

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 ed attendere la conferma via email da parte dell'associazione.