

Modulo di Richiesta Iscrizione

DATI OBBLIGATORI

Io Sottoscritto/a (Nome e Cognome): _____

Nato a: _____ Prov: _____ Il _____ / _____ / _____

Indirizzo di residenza: _____

Città: _____ Prov: _____ CAP: _____

Codice Fiscale: _____

Tel: _____ Email: _____

CHIEDO

di essere ammesso/a quale socio ordinario dell'associazione ets JIVA. L'iscrizione consente di partecipare alle iniziative volte al raggiungimento degli scopi sociali, a fronte del versamento della quota sociale annuale di €20. Dichiaro inoltre di aver preso visione e di accettare integralmente lo Statuto (visionabile anche online su www.centrojiva.it).

Data _____ / _____ / _____

Firma _____

Dichiaro di aver preso visione e di accettare l'informativa sulla privacy GDPR (visionabile anche online su www.centrojiva.it).

Data _____ / _____ / _____

Firma _____