

MODULO D'ISCRIZIONE PER DIVENTARE SOCIO

Il/la so	ottoscritto/a (N	lome)		(Cognome)			
Nato/a	. a			il	/	/	
Reside	ente in Via						
in Con	nune di			C.A.P			
Tel./Ce	ell						
E-mail							
CODIC	CE FISCALE	L					
	NB: compile	re obbligatorian	nente tutti i dati (il Telefono è fac	coltativo), altrimenti la dom	anda non verrà j	oresa in esame!	
			DICHIARA	ed ATTESTA	L		
di esse	re a conoscer	ıza e di acce	ettare integralmente lo S	Statuto dell'Associa	azione, cons	ultabile al link:	
https://	/www.associa	ızionemeky	nomai.it/about-7) e allo	o stesso tempo			
			CHII	E D E			
di ader	rire all'Assoc	iazione Mel	kynomai in qualità di:				
	socio d	RDINAR	IO versando la relativa	a quota di €. 20,00	(euroventi/(00);	
fa pres	ente che il pa	gamento del	contributo per associar	rsi è stato effettuato r	nel seguente	modo:	
	Denaro Co	ontante cons	segnato a mano al Segreta	ario dell'Associazion	ne;		
	Bonifico B	ancario inte		NE MEKYNOMAI 52301170500001524 scrizione 2025 Nome			
Data _	/	/	Firma				
•		•	nali (D.L. 196/2003). Il trattamento d nte per le finalità previste dallo stat	•	delle modalit à ind	icate nell'art.	
Data	/	/	Firma				

L'adesione all'Associazione è subordinata ad approvazione del Consiglio Direttivo. Copia originale della presente sarà custodita nel registro dei soci.