



**MODULO DI ISCRIZIONE
ASSOCIAZIONE PROMOZIONE SOCIALE
“Social @ Mandatory”**

All’attenzione del Consiglio Direttivo

Il/la sottoscritto/a..... nato a
provincia di (.....) il...../...../.....e residente in via..... n°.....
del Comune di.....(.....) tel
cell.....e-mail.....
Attività/professione

CHIEDE

di entrare a far parte dell’Associazione Promozione Sociale Social @ Mandatory per l’anno in corso come socio/a ordinario/a.

A tale proposito dichiaro di aver preso visione dello Statuto della Social @ Mandatory, di condividere gli scopi e le finalità, di volersi attenere a quanto esso prevede ed alle deliberazioni degli organi sociali.

Nuova iscrizione ___ Rinnovo iscrizione ___

Al circolo partecipa alle attività come:

Socio Sostenitore (6€) ___, Socio Volontario (10€) ___, Socio Lavoratore (20€) ___, Socio Libero (___€) ___

Pago con: c.c.p. ___ contanti ___ esente ___ donazione online ___

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati forniti sono assolutamente confidenziali e consente che possano essere utilizzati al solo fine di far pervenire informazioni più dettagliate riguardanti Social @ Mandatory, e le attività svolte (ai sensi della L. 196/2003).

Inoltre il/la Sottoscritto/a acconsente all’utilizzo del materiale fotografico ed audio video registrato con proprie immagini per eventuali pubblicazioni ed esposizioni curate da Social @ Mandatory o chi per essa (ai sensi della L. 196/2003).

Dichiara di essere :

Maggiorenne ___

Minorenne ___, in tal caso il/la sottoscritto/a in qualità di genitore autorizza l’associazione al rilascio della tessera sociale.

data..... firma.....

La tessera, personale e non cedibile, consente l’adesione alle iniziative dell’Associazione per l’anno in corso. Non è previsto alcun obbligo di rinnovo per l’anno successivo.

L’aspirante socio dichiara che tutti i dati da lui/lei forniti nella presente domanda d’ammissione corrispondono al vero e di seguito sottoscrive e accetta quanto sopra riportato.

data..... firma.....

Potete inviare il modello compilato via posta ordinaria alla sede di S@M via dello Scalo n. 26 - 40131 Bologna, via email a sam@sam-aps.ga o via fax al n. +39.051.082.3153 allegando il relativo pagamento della quota sociale effettuato sul c.c.p. **001020785976** o via bonifico intestato a Gasbarro Guglielmo IBAN **IT19F076010240001020785976** – Puoi anche fare una donazione dal sito web www.sam-aps.ga