Associazione per l'Aiuto al Giovane con Diabete - Piemonte - APS

MODULO DI ADESIONE SOCIO

NOME _____COGNOME_____
(Nome e cognome del maggiorenne che intende iscriversi all'associazione in qualità di socio ordinario o sostenitore)

NATO A _____PROV_____ IL _____

RESIDENTE A: _____PROV_____

VIA_____N_____

TELEFONO_____ CELLULARE _____ALTRO _____

E-MAIL _____@_____

PROFESSIONE_____ CODICE FISCALE_____

NOME _____COGNOME_____
(Nome e cognome ragazzo minorenne (se presente) in cura presso il centro di diabetologia)

☐ QUOTA SOCIALE SOCIO ORDINARIO € 20

☐ QUOTA SOCIALE SOCIO SOSTENITORE € 50

☐ QUOTA SOCIALE SOCIO SOSTENITORE (QUOTA LIBERA)_____

Autorizzo l'Associazione a trattare i miei dati personali come da informativa ai sensi del D.L.196/2003 conscio the una mia successiva richiesta di cancellazione o distruzione dei miei dati personali posseduti dall'Associazione comporterà la mia automatica rinuncia alla qualità di Socio della stessa.

Data ..... Firma_____

AGD Piemonte APS - c. f. 80099000012 - Corso Rosselli 93, 10129 Torino

info@agdpiemonte.org associazione@pec.agdpiemonte.it

www.agdpiemonte.org

c/c UniCredit Spa - IBAN: IT 89 J 02008 30290 000030044540