ASSOCIAZIONE ITALIANA GIOVANI PARKINSONIANI ODV
Via Alberto Nota, 6
10122 Torino (TO)
Cod. Fisc. 97567300153

ASSOCIAZIONE ITALIANA GIOVANI PARKINSONIANI

RICHIESTA ADESIONE/RINNOVO

Modulo richiesta

☐ adesione ☐ rinnovo

data_____ scadenza_____

☐ socio ordinario
☐ socio sostenitore

☐ quota associativa
☐ offerta
☐ contributo
☐ attività
☐ altro……..

☐ sede Milano ☐ sede Torino ☐ Fuori sede

Cognome_____Nome_____

C.F._____nato/a_____

il_____residente_____

in_____cell_____

E-mail_____

RISPETTO DELLE NORME STATUTARIE

Il sottoscritto si impegna a rispettare le norme statutarie e regolamentari vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere, condividere ed accettare integralmente lo statuto sociale ed il regolamento interno

Data: _____ Firma dell'Interessato: _____

Il Sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali

Firma dell'Interessato: _____

Documento generato il 25/06/2024