

**Spett.le Consiglio Direttivo
Associazione Italiana Mowat Wilson
Via Nenni 5/4
42020 Albinea (Re)**

***DOMANDA DI AMMISSIONE COME MEMBRO DELL'ASSOCIAZIONE
ITALIANA MOWAT WILSON con sede in Albinea (Re) Nenni 5/4.***

Il/La sottoscritt _____ nat _ a _____ il
_____, residente in Via/Corso/Piazza _____ n°
_____, Comune _____ CAP _____ Provincia
_____, Tel. _____ Cell _____ E -mail
_____ CF _____

Chiede

A questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell'Associazione e versa la quota di iscrizione di € 20 (venti).

Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti.

A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale.

Luogo _____ Data _____

Firma _____

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutarie. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo _____ Data _____

Firma _____