



MODULO ISCRIZIONE NUOVO SOCIO ANNO 2014

Da compilare in tutti i campi

Al consiglio direttivo
dell'Ass. di promozione sociale
- APAdiS -
Via Pisanelli, n°44
70100 – Bari (BA)
CF. 93447700720

Io sottoscritto/a.....C.F.....

Nata/o a il
.....

e residente avia.....nr.....

e-mail leggibile.....C.A.P.....

tel. fisso..... cell.

CHIEDO

di diventare socio/a dell'APAdiS per l'anno corrente con la quota annua minima stabilita dal consiglio direttivo per l'anno in corso nella forma di:

- SOCIA/O fruitore** versando la quota di 10,00 €;
 SOCIA/O ordinario versando la quota di 30,00 €.

Dichiaro di essere a conoscenza del fatto che, come stabilito dal regolamento soci, sarà codesto consiglio ad accogliere o meno la mia domanda di iscrizione, e di impegnarmi, in caso di parere positivo, a versare la relativa quota. Il documento datato e firmato deve essere rinvio per mezzo di posta elettronica all'indirizzo associativo info@apadis.it.

Data _____

Firma di consenso
