

Richiesta di rinnovo iscrizione - anno 2024
SCRIVERE IN STAMPATELLO

Io sottoscritto/a Nome e Cognome _____

DICHIARO quanto segue

• i miei dati anagrafici, domiciliari, completi di tutte le informazioni non sono variati rispetto a quanto già in possesso dell'Associazione;

oppure

i miei dati anagrafici e/o domiciliari già comunicati ed in possesso dell'Associazione sono così variati:

- di aver preso visione dello Statuto, del Regolamento, del Codice Etico dell'Associazione;
- di essere stato informato/ a che la mia richiesta di adesione sarà sottoposta ad approvazione del Consiglio Direttivo dell'Associazione.

CHIEDO

di far parte dell'Associazione Donne di carta Aps per l'anno corrente, come:

Socio ordinario

(partecipa attivamente allo sviluppo di tutte le attività dell'Associazione)

- | | | |
|--------------------------|--|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <u>maggiorenne</u> al momento dell'iscrizione | Quota sociale € 25,00 |
| <input type="checkbox"/> | familiare che coabita con altro socio ordinario | Quota sociale € 10,00 |
| <input type="checkbox"/> | giovane <u>minorenne</u> al momento dell'iscrizione | Quota sociale € 5,00 |

La quota associativa ha validità per tutto l'anno solare (scadenza 31/12/2024).

LA QUOTA ASSOCIATIVA DEVE ESSERE VERSATA TRAMITE BONIFICO BANCARIO:
Coordinate bancarie: Associazione Donne di carta - IBAN IT 41 T 02008 05022 000401074494

Data, _____

Firma _____
(firma leggibile)

Dona il tuo 5% all'Associazione di Promozione Sociale Donne di carta

Sede legale: Via Antonio Bertoloni 3/b - 00197 - Roma Codice Fiscale: 97524600588
info@donnedicarta.org - associazionedonnedicarta@pec.it - segreteria@donnedicarta.org