



"MODULO DI ADESIONE"

**GENERALITA'**

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Cap.: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Provincia: \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_ Titolo di studio: \_\_\_\_\_

**REFERENZE**

Adesione autonoma   
Adesione per segnalazione  di: \_\_\_\_\_

**RECAPITI**

Tel Abitazione: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

**CHIEDO:**

- 1) di aderire all'Associazione Onlus "Arcobaleno dei Pensieri" di conoscere ed accettare lo Statuto;
- 2) di non appartenere ad altri movimenti e/o associazioni con fini contrastanti quelli dell'Associazione Onlus "Arcobaleno dei Pensieri" .

**DICHIARO:**

di voler sostenere L'Associazione "Arcobaleno dei Pensieri" nella qualità di Socio:

Ordinario (quota annuale 20 €)  Sostenitore (nessuna quota annuale)  Sponsor

**In Fede**

\_\_\_\_\_

**NOTA BENE 2:**

Accetto ai sensi del decreto legislativo 196/03 che i miei dati personali siano utilizzati a fini promozionali in relazione alle attività dell'Associazione Onlus Arcobaleno dei Pensieri" e che potrò in qualsiasi momento inviare aggiornamenti e/o richiedere l'eventuale cancellazione tramite comunicazione scritta.