



ASSOCIAZIONE CULTURALE E PROMOZIONE SOCIALE
Iscritta registro Regione Campania delle APS
EMAIL: oltre.aps@virgilio.it
www.apsoltre.com

MODULO ISCRIZIONE

All'attenzione del Consiglio Direttivo

Cognome	Nome	
Nato a	Prov.	Il
C.F.	E-mail	
Residente a	Prov.	Cap.
In	n.	
Tel.	Cell.	
Titolo di studio	Professione	

Dopo aver preso visione dello Statuto dell' Associazione Culturale e di Promozione Sociale Oltre e di condividerne gli scopi e le finalità

CHIEDE di entrare a far parte dell'Associazione in qualità di :

SOCIO ORDINARIO versando la quota sociale pari a € 10,00

SOCIO SOSTENITORE (donazione libera maggiore di € 10,00)
Compilare in stampatello espedire via e-mail : oltre.aps@virgilio.it

O mediante Fax al numero 08231763370

Pagamento tramite bonifico bancario intestato a
ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE OLTRE

IBAN: IT69B0335901600100000132953

Causale del versamento : "ISCRIZIONE 2016"

Luogo e Data _____

Firma _____

INFO VARIE

Il sottoscritto era già stato iscritto

Il sottoscritto chiede di essere informato tramite mail sulle attività

Il sottoscritto chiede di essere informato tramite sms sulle attività

Il sottoscritto si rende disponibile, senza impegno, alla divulgazione di materiale informativo dell'associazione, quando necessario.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003 ed aggiornamenti consento al loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi statutari.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa autorizzo.

Luogo e Data _____

Firma _____