

DOMANDA DI AMMISSIONE ad ADIFOR

Associazione Dire Fare Orientare Via Quarto Sant'Antonio 79a Marino – RM

PERSONA FISICA

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome nome

nato/a a _____ il _____
luogo di nascita data di nascita

residente in _____
cap città provincia

_____ c.f. _____
Via n. codice fiscale

telefono _____ e-mail _____

professione _____ Società _____

PERSONA GIURIDICA

La Società/Soggetto _____
denominazione sociale

con sede in _____
cap città provincia

_____ Via n.

_____ - _____ - _____
Codice fiscale/PIVA Tipo Ente Settore di appartenenza

Rappresentata da _____
Cognome nome

nato/a a _____ il _____
luogo di nascita data di nascita

residente in _____
cap città provincia

_____ c.f. _____
Via n. codice fiscale

telefono _____ e-mail _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A AD ADIFOR (Associazione Dire Fare Orientare) COME SOCIO EFFETTIVO

Il/La richiedente dichiara di condividere le finalità di ADIFOR, di accettare le norme contenute nel suo Statuto e nei suoi Regolamenti, di osservare le deliberazioni degli Organi Sociali della Associazione, di rispettare le leggi italiane, mantenere un comportamento corretto e, se orientatore, di rispettare il codice etico ASITOR (Associazione Italiana Orientatori).

Il/La richiedente s'impegna a versare per l'ammissione all'Associazione la quota associativa annuale stabilita dal Consiglio Direttivo in misura di € _____ (_____) per l'anno _____

☐ - utilizzando i seguenti Riferimenti:

Conto intestato a ADIFOR – DIRE FARE ORIENTARE

Codice **IBAN IT23B0200805198000107347558 – UniCredit**

Causale: Quota associativa di. (indicare nome e cognome del/della richiedente anno di riferimento)

☐ - Cash – Ricevuta n° Del

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi delle norme vigenti all'atto della sottoscrizione della presente richiesta.

_____ data

_____ firma