



Domanda d'iscrizione all'A.M.A. Associazione Auto Mutuo Aiuto Ceprano e Provincia di Frosinone Onlus

Io sottoscritta/o

Nata il: _____ a _____ (Prov. ____)

Indirizzo: _____ Città: _____ Cap. _____

Nazione _____

Tel. _____

E-mail _____

CF. _____ (Obbligatorio per il libro soci)

Avendo letto lo statuto dell'A.M.A. Associazione Auto Mutuo Aiuto Ceprano e Provincia di Frosinone e condividendo le finalità che essa si propone, chiedo di essere iscritto in qualità di associato. Sono consapevole che la quota d'iscrizione è relativa all'anno solare in corso e sarà necessario rinnovarla entro il 31 Gennaio del prossimo anno.

Consapevole di quanto sopra esposto, desidero iscrivermi come:

- Socio ordinario** (quota iscrizione annua almeno 20 €)
- Socio sostenitore** (quota iscrizione annua almeno 100 €)
- Socio benemerito** (quota iscrizione annua almeno 500 €)

Ho effettuato il pagamento della quota tramite:

- Donazione online** sul sito www.amaceprano.org
- Bonifico bancario** Bonifico bancario versato a: **A.M.A. Associazione Auto Mutuo Aiuto Ceprano e Provincia di Frosinone Onlus - Banca Unicredit Ceprano IBAN: IT 35Z 02008 74401 000101240626**
- Contante al Presidente**

Ai sensi della L196/2003 autorizza l'uso dei miei dati per l'invio di materiale informativo e per tutti gli scopi societari. In ogni momento potrò avere accesso ai dati o chiederne la cancellazione scrivendo a: info@amaceprano.org

Il presente modulo deve essere compilato e inviato via email all'indirizzo: iscrizioni@amaceprano.org o per posta all'indirizzo: A.M.A. Associazione Auto Mutuo Aiuto Ceprano e Provincia di Frosinone – Onlus Piazza della Libertà 03024 Ceprano (Fr)

Data _____

Firma _____