COORDINAMENTO NAZIONALE
NO DEGRADO E MALAMOVIDA

MODULO DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE
Coordinamento Nazionale NO degrado e Mala movida

La / il sottoscritta/o _____

nata/o a_____il_____

residente in_____via_____

professione_____

tel_____email_____

preso atto dei requisiti richiesti dall'Associazione Coordinamento Nazionale NO degrado Mala movida

chiede

di volerne fare parte in qualità di

socio ordinario in rappresentanza dell' Associazione legalmente costituita denominata

_____

con sede in _____via_____

socio ordinario in rappresentanza del Comitato Spontaneo denominato

_____

Qualora la richiesta venisse accettata si impegna a:

- Versare la quota annuale in vigore all'atto dell'adesione e secondo le modalità stabilite dall'Associazione
- (bonifico bancario . COORDINAMENTO NAZIONALE NO DEGRADO E MALA MOVIDA
- IT10O0538701010000042191794
- Condividere gli scopi dell'Associazione ed accettarne lo statuto
- Non utilizzare il Logo dell'Associazione senza una vostra autorizzazione.

Data e luogo_____

Firma

_____

Le quote annuali fissate per l'anno sono: € 50,00 socio ordinario