



RICHIESTA DI ISCRIZIONE A SOCIO ORDINARIO

Il/La sottoscritto/a.....
Nato/a a.....(Prov.....) il

Residente a Via.....n°.....
cellulare.....e-mail.....

PRESENTA

La richiesta di iscrizione in qualità di socio/a osservando le direttive contenute nello Statuto per la partecipazione alle attività dell'Associazione **nella città di**

.....

Dichiaro inoltre di aver versato la quota di tesseramento tramite:

- Paypal (recuperamilano@gmail.com)
- Bonifico (a Recup APS IT79G0501801600000016858565)
- Altro.....

Taglia della maglietta:

- (OBBLIGATORIO) Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016

Data.....

Luogo.....

Firma.....

Tale modulo debitamente compilato dovrà essere inviato via email all'indirizzo collabora.recup@gmail.com