



MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ alla via _____

Con studio a _____ alla via _____

Telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

- ° Di essere ammesso a far parte dell'associazione "Aiga Salerno" in qualità di socio.
- ° Dichiaro di essere a conoscenza delle norme dello Statuto e del Regolamento e di accettarle.
- ° Si impegna a comunicare al Presidente di sezione la eventuale volontà di uscire dall'associazione o ogni circostanza che ne impedisca il mantenimento dello status di socio secondo lo statuto.
- ° In caso di morosità dichiaro di essere a conoscenza della possibilità che l'associazione possa decidere unilateralmente di escluderlo dalla stessa.
- ° Autorizza l'Aiga al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/03.

Salerno, lì

In fede

Praticante (Euro 25,00)

Avvocato (Euro 50,00)

Soci presentatori _____

RICEVUTA DI PAGAMENTO 201_

Si attesta che il Sig./la Sig.ra _____ ha corrisposto in data _____ la somma di Euro _____ consegnandola nella mani di _____, socio di sezione a ciò autorizzato.

Firma