



DIVENTA SOCIO

Il / la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____, il ___/___/___

residente a _____, in via _____, n. ___

tel _____, cellulare _____, e-mail _____

Codice fiscale _____

eventuale attività svolta a favore dell'Associazione:

CHIEDE

AL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL' ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO AIUTIAMOLI odv, di essere ammesso/a

in qualità di socio per le seguenti motivazioni:

A tal fine, in caso di accoglimento della domanda

DICHIARA

di impegnarsi a rispettare lo Statuto associativo e corrispondere la seguente quota associativa:

- ⊗ Quota socio volontario 20,00
- ⊗ Quota socio ordinario 70,00
- ⊗ Quota socio benemerito 150,00
- ⊗ Quota socio sostenitore 250,00

AUTORIZZA

il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/03.

Milano, _____

in fede

Associazione Aiutiamoli ODV - Associazione Italiana Famiglie Ammalati Psicici

Corso di Porta Romana, 116/A - 20122 Milano - C.F. 97084170154

Tel. 02/58309285 - Fax 02/58301783

E-mail: aiutiamoli@aiutiamoli.it - www.aiutiamoli.it

Iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore al numero di repertorio 96578