

Associazione " CIVES "



C.F. 97362070589

<http://www.cives.roma.it>

<http://www.laboratoriopoliziademocratica.org>

<http://www.laboratoriopoliziademocratica.it>

info@cives.roma.it

laboratoriopoliziademocratica@gmail.com

fax 06.233200886

SCHEDA PER LA RICHIESTA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Codice fiscale _____
Professione _____
Via/Piazza _____ n° _____
Cap _____ Città _____ Prov _____
Recapiti telefonici _____
e-mail _____

Chiede di aderire alla Associazione " CIVES "

Versando la quota annuale : - di Euro **20,00** (**socio ordinario**)
 - di Euro **50,00** (**socio sostenitore**)
 - di Euro **libero oltre i 50,00**(**socio benefattore**)

L'adesione associativa ha efficacia dal 1° gennaio al 31 dicembre di ogni anno

Le modalità di versamento sono le seguenti :

1. versamento intestato ad : **Associazione CIVES** sul **c/c 4824** presso la Banca Nazionale del Lavoro
ABI 01005 CAB 03386 CIN D
2. coordinata IBAN CALCOLATA **IT26D0100503386000000004824**
3. versamento su **Postepay 402360044047 2860**

inviando via fax o via e mail copia dell'avvenuto versamento

Autorizzo l'uso dei miei dati personali esclusivamente per fini associativi nel rispetto della Legge 196/2003.

Data _____

Firma

Per Ricevuta