

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 - coordinata IBAN CALCOLATA IT26D0100503386000000004824

2. versamento su Postepay 4023600440472860

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