



MAGNA GRECIA MARE

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a, Nome Cognome

Nato/a a (.....) il Cod. Fisc.

Residente in Provincia

Via N° CAP

Eventuale indirizzo di corrispondenza
(Indirizzo al quale inviare il materiale dell'associazione, se diverso da quello di residenza)

Tel. Cell. e-mail

Professione..... Barca Tipo

Autorizzo la Associazione Magna Grecia Mare all'invio delle comunicazioni (incluse le convocazione delle assemblee ordinarie e straordinarie) e delle informative presso il mio indirizzo e-mail.

Sarà mia cura comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

firma

CHIEDE

di iscriversi a codesta associazione in qualità di socio temporaneo per un anno. All'atto del rinnovo (nel mese di marzo di ogni anno), acquisirò la qualifica di socio: *(crociare la voce che interessa)*

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ordinario € 50 | <input type="checkbox"/> Familiare € 25 | <input type="checkbox"/> Studente € 25 |
| <input type="checkbox"/> Sostenitore € (multiplo di 50) | <input type="checkbox"/> Collettivo € 200 | |

A tal fine dichiara di aver preso visione dello Statuto e dei regolamenti, accettandoli e di aver effettuato il versamento pari a

- ☐ In contanti;
- ☐ Con Assegno Bancario / Circolare;

Tramite bonifico bancario alle coordinate bancarie :

Monte dei Paschi di Siena, Filiale di Tricase IBAN : IT3400103080110000000136980

Intestato a: Associazione Magna Grecia Mare

- ☐ Causale : versamento quota iscrizione Sig./ra

Resta inteso che, nel caso la mia richiesta di iscrizione dovesse essere respinta, ho diritto alla restituzione di quanto versato.

..... lì,

.....
in fede