

Riservato alla segreteria

MODULO ISCRIZIONE SOCI

Tesseramento valido per l'anno 2025 Al Consiglio direttivo Associazione "Fatto in Calabria"

La sottoscritta, il sottoscritto:			
Nome:	Cognome:	Sesso: 🗆 M 🗀 F	
Nato a:	PROV: () N	azione:	
il:/indirizzo resid	denza:	n°	
Comune di:	PRO	V: () CAP:	
Telefono Cellulare:	Altro:		
e-mail		@	
acconsento a ricevere not	iziari periodici e comunicazioni d	dall'associazione tramite email	
	CHIEDE	W	
_	ciazione "Fatto in Calabria" per	l'anno corrente in qualità di:	
<u>=</u>	SOCIO GIOVANE under 25 (quota annuale 10€) SOCIO SOSTENITORE (quota annuale 25€)		
SOCIO ORDINARIO	(quota annuale 50€)		
SOCIO FONDATORE	(riservato al direttivo)		
in ogni sua parte e di condividere	i principi e le finalità dell'Associazio	ito www.fattoincalabria.it e di approvarlo one. gamento a mezzo bonifico sul seguente	
IBAN: IT37N03032808800100 BIC/SWIFT: BACRIT21505	01037237 intestato a: ASSOCIA	ZIONE FATTO IN CALABRIA	
	NNUALE 2025 (Nome e Cognome)		
Firma	, Data		
Dichiaro di aver letto il re	egolamento pubblicato sul sito	www.fattoincalabria.eu	
l'ausilio di mezzi elettronici e/o autor scopi dell'associazione. Ai sensi del E dati chiedendone la correzione, l'inte	matizzati, esclusivamente per lo svolgi DL 196 del 30 giugno 2003 e Reg. UE grazione e, ricorrendone gli estremi, la ora, autorizzo il trattamento e la comi	nali acquisiti saranno utilizzati, anche con mento e la gestione delle attività legate agli 679/2016, ha il diritto di accedere ai propri a cancellazione o il blocco. unicazione dei miei dati nei limiti di cui alla	

Data accettazione