



MODULO DI ISCRIZIONE
ASSOCIAZIONE PROMOZIONE SOCIALE
“Social @ Mandatory”

All'attenzione del Consiglio Amministrazione

Il/la sottoscritto/a nato a
provincia di () il / / e residente in via n°
del Comune di () Tel.
Cell. E-mail
Attività/professione

CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione di Promozione Sociale Social @ Mandatory per l'anno in corso come socio/
a ordinario/a.

A tale proposito dichiaro di aver preso visione dello Statuto della Social @ Mandatory, di condividere gli scopi
e le finalità, di volersi attenere a quanto esso prevede ed alle deliberazioni degli organi sociali.

Nuova iscrizione : Rinnovo iscrizione :

Al circolo partecipa alle attività come:

Socio Volontario (13€) : Socio Sostenitore (13€) : Socio Lavoratore (22€) : *

Pago con: c.c.p. : bonifico : contanti : donazione online :

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati forniti sono assolutamente confidenziali e consente
che possano essere utilizzati al solo fine di far pervenire informazioni più dettagliate riguardanti Social @ Mandatory, e
le attività svolte (ai sensi della L. 196/2003).

Inoltre il/la Sottoscritto/a acconsente all'utilizzo del materiale fotografico ed audio video registrato con proprie
immagini per eventuali pubblicazioni ed esposizioni per le attività sociali curate da Social @ Mandatory o chi per essa
(ai sensi della L. 196/2003).

Dichiara di essere :

Maggiorenne :

Minorenne : , in tal caso il/la sottoscritto/a
in qualità di genitore autorizza l'associazione al rilascio della tessera sociale.

Data / /

Firma

La tessera è personale e non cedibile, consente l'adesione alle iniziative dell'Associazione per l'anno in corso
ed accesso ai servizi e prodotti di professionisti e attività convenzionate. E' previsto l'obbligo di rinnovo per l'anno
successivo se deciso in Consiglio di Amministrazione. L'aspirante socio dichiara che tutti i dati da lui/lei forniti nella
presente domanda d'ammissione corrispondono al vero e di seguito sottoscrive e accetta quanto sopra riportato.

Data / /

Firma

Potete inviare il modello compilato via posta ordinaria alla sede di [S@M](mailto:aps@sam.cab) via dello Scalo n. 26 - 40131 Bologna, via
email a aps@sam.cab o via fax al n. +39.051.082.3153 allegando il relativo pagamento della quota sociale effettuato
sul c.c.p. 001020785976 o via bonifico intestato a Gasbarro Guglielmo IBAN IT19F076010240001020785976 – Puoi
fare la donazione dal sito web www.aps.sam.cab

* Il Socio Lavoratore è un Volontario con Tessera per rappresentare, la quale costa 9 €.