



**MODULO DI ISCRIZIONE  
ASSOCIAZIONE PROMOZIONE SOCIALE  
“Social @ Mandatory”**

**All’attenzione del Consiglio Direttivo**

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 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 Sostenitore (13€) \_\_\_, Socio Volontario (13€) \_\_\_, Socio Lavoratore (22€) \_\_\_\*

Pago con: c.c.p. \_\_\_ contanti \_\_\_ bonifico \_\_\_ 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 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, personale e non cedibile, consente l’adesione alle iniziative dell’Associazione per l’anno in corso. Non è previsto alcun obbligo di rinnovo per l’anno successivo.

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:S@M) via dello Scalo n. 26 - 40131 Bologna, via email a [sam-aps@outlook.it](mailto:sam-aps@outlook.it) 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 anche fare una donazione dal sito web [www.aps.sam.cab](http://www.aps.sam.cab)

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