



## wahv 2017 Scheda d'Adesione (Membership Form)

Il/La sottoscritto/a (NAME) \_\_\_\_\_ ,  
nato/a a (PLACE OF BIRTH) \_\_\_\_\_ ( ) il (DATE OF BIRTH) \_\_\_\_\_ ,  
residente a (ADDRESS - CITY) \_\_\_\_\_ CAP (POSTCODE) \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza (STREET) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,  
e-mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ ,

### Quota (FEE) 20.00 €

Modalità di pagamento prescelta (METHOD OF PAYMENT):    °Paypal       °Contanti/Cash

in qualità di socio ordinario (REGULAR MEMBERSHIP).

<p>Chiede di essere iscritto all'associazione e accetta integralmente lo Statuto Sociale, il cui contenuto dichiara di conoscere e del quale condivide gli scopi ed i principi ispiratori.</p> <p>Dichiara d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta. Accetta tutte le eventuali variazioni della quota sociale e delle norme statutarie e regolamentari che dovessero essere apportate dall'Assemblea dei Soci o dal Consiglio Direttivo.</p> <p>Acconsente al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art.13 D.lgs. n. 196/2003, per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Ente, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.</p>	<p>I hereby apply to become a regular member and accept the <b>wahv</b> statutes, that I have read and the aims and principles of which I share.</p> <p>I hereby accept to pay the annual membership fee and any dues for specific activities. I will accept any change in the membership fee or statutes that might be approved by the General Assembly or the Managing Board.</p> <p>I hereby authorize the use of my personal details according to the Italian Legislative Decree n° 196/2003, for institutional aims of the association, to the extent necessary for the fulfillment of obligations under the law and the statutes.</p>
---	---

Luogo e data (PLACE & DATE) \_\_\_\_\_ Firma (SIGNATURE) \_\_\_\_\_

*Riservato alla Segreteria (FOR OFFICE USE ONLY)*

**Delibera del C.D. del:**

**Numero Matricola Libro Soci:**