

Associazione Italia Altrove® e.V. Modulo di iscrizione

(da inviare in originale a Italia Altrove e.V. – Hardtstr.124 – 40629 Düsseldorf)

Io sottoscritta /o

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo (in Germania) _____

Telefono _____

Cellulare _____

Email _____

Luogo e data di nascita _____

chiedo di entrare a far parte dell' Associazione culturale Italia Altrove e.V. e mi impegno a versare la seguente quota annuale (dal 1° luglio solo il 50% della quota):

Socio singolo - € 40 (€20 dal 1° luglio)

Socio famiglia - € 55 (€27,50 dal 1° luglio)
(Nome, cognome, data di nascita degli altri familiari)

Socio singolo giovane (fino a 26 anni) - € 25 (€12,50 dal 1° luglio)

Socio singolo possessore della carta Düsseldorfpass - € 25 (€12,50 dal 1° luglio)

Dichiaro di aver letto lo Statuto dell'Associazione e di accettare quanto in esso previsto.

Consento l'utilizzo dei miei dati personali ai fini esclusivi dell'Associazione.

Autorizzo inoltre l'Associazione alla diffusione del nome e dell'indirizzo email tra gli altri soci e mi impegno a non utilizzare i dati relativi agli altri soci a fini commerciali.

Data _____

(Firma)