Associazione LetterAltura anno 20___

Iscrizione all'associazione

☐ nuova iscrizione

☐ rinnovo

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

Città _____

CAP _____ Provincia _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____

Email _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐

Professione _____

Presa visione dello Statuto dell'Associazione "LetterAltura" richiede l'ammissione in qualità di socio:

☐ **Ordinario**
Quota associativa di **€10**

☐ **Sostenitore**
Quota associativa di **€50**

☐ **Studente**
Quota associativa di **€5**

☐ Verso in contanti la quota di partecipazione a _____

☐ Mi impegno a versare la quota di partecipazione mediante bonifico bancario indicando nella causale il mio codice fiscale.

Coordinate bancarie: **Associazione Culturale LetterAltura**
CIN: T **ABI**: 05548 **CAB**: 22410 **C/C**: 010570264169 **IBAN**: IT86T0554822410010570264169

Tale importo, qualora entro 30 giorni dalla presente richiesta la medesima non dovesse risultare accolta, verrà immediatamente restituito al sottoscritto.

Data _____ Luogo _____ Firma leggibile _____

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini del perseguimento degli scopi dell'Associazione nel rispetto della Legge 675/96 e del D.Lgs. 196/03

Data _____ Luogo _____ Firma leggibile _____

Firma leggibile di chi riceve il pagamento per conto dell'associazione: _____

Ricevuta

Io sottoscritto _____ dichiaro di aver ricevuto € ____ per conto dell'Associazione Culturale LetterAltura, somma corrispondente alla quota versata dal/la sig/ra _____ per l'ammissione in qualità di socio ☐ **Ordinario** ☐ **Sostenitore** ☐ **Studente** per l'anno 20___.

Firma leggibile di chi riceve i soldi per conto dell'associazione: _____

IL PRESENTE TAGLIANDO VA CONSEGNATO AL CANDIDATO SOCIO; LO STESSO, DOPO L'APPROVAZIONE DELLA RICHIESTA DI ISCRIZIONE DA PARTE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DI LETTERALTURA, VERRA' SOSTITUITO DALLA TESSERA PERSONALE.