



DOMANDA DI ISCRIZIONE

ALL'ASSOCIAZIONE EUROPEA DEL MEDITERRANEO
Via Aureliana, 2 – 00187 ROMA
e-mail: ass.europeamediterraneo@gmail.com
sito: <https://www.asseurmed.eu/>
Cell. +39. 392.0734038

IL/La sottoscritto/a _____

Preso visione dello Statuto dell'**ASSOCIAZIONE EUROPEA DEL MEDITERRANEO (A.E.M.)**, Associazione culturale senza scopi di lucro, e consapevole che la mancata disdetta entro il 30 settembre di ogni anno comporta il tacito rinnovo per l'anno seguente, chiede di entrare a far parte dell'Associazione AEM in qualità di Socio.

Fa presente che l'eventuale corrispondenza dovrà essere inviata al seguente indirizzo:

Via _____ C.a.p. _____

Città _____ (prov.) _____

Le comunicazioni e-mail dovranno essere inviate presso il seguente indirizzo di posta elettronica:

Si impegna a dare comunicazione immediata di eventuali variazioni di indirizzo.

Allega alla presente la ricevuta di versamento della quota annuale di 30,00 € per l'anno _____
effettuata con **bonifico a CREDITO VALTELLINESE Banca Aperta–intestato ad A.E.M. - Ag. di Milazzo N.159**
C/C 91322 IBAN IT161052168229000000091322.

Allega una fotocopia leggibile di un documento di identità in corso di validità

Il presente modulo di associazione e la fotocopia del documento d'identità vanno spediti all'indirizzo e-mail ass.europeamediterraneo@gmail.com

DICHIARA

di sapere che la presentazione di codesta richiesta di adesione comporta l'accettazione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione ed è subordinata all'approvazione del Consiglio Direttivo

SCHEDA ANAGRAFICA

Cognome, nome Luogo e data di nascita

Indirizzo privato

Città Prov. C.A.P.

E-mail

Tel. Cell.

Cod. Fiscale.

Il/La sottoscritto/a, con riferimento alle disposizioni del Direttiva 2016/680 esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali rilasciati in data odierna per gli usi esclusivi delle attività interne dell'Associazione AEM.

DATA _____

FIRMA _____