



MODULO DI RICHIESTA DI AMMISSIONE SOCIO APS MITADES

GENNAIO - DICEMBRE 2019

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente in _____ via/piazza _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ email _____

cod.fiscale _____

professione e/o competenze _____

Socio Delta Ecopolis SI NO

CHIEDE di **essere ammesso/a** quale socio dell'Associazione MITADES di Promozione Sociale:

<input type="checkbox"/> ORDINARIO € 5,00	<input type="checkbox"/> PRATICANTE (con Assicurazione) € 20,00
---	---

E CHIEDE l'ammissione del/la minore _____

nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____

quale socio dell'Associazione MITADES di Promozione Sociale:

<input type="checkbox"/> ORDINARIO € 5,00	<input type="checkbox"/> PRATICANTE (con Assicurazione) € 20,00
---	---

Luogo e data

Firma leggibile

Letta l'informativa sul trattamento dei dati fornita da Mitades

acconsento non acconsento

la realizzazione e la pubblicazione di foto e video che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica e purché, nel caso sia ritratto un minore, le immagini siano ritoccate in modo da non renderlo riconoscibile.

acconsento non acconsento

l'invio mensile della newsletter di Mitades al mio indirizzo e-mail

Luogo e data

Firma leggibile

A.P.S. MITADES

Via Giorgi, 15 20151 Milano

Tel. 02 87075821

C.F. 97538620150 - P.IVA 06805740963

www.mitades.it

mitades@mitades.it