

**AGGIORNAMENTO DATI - SOCIO DELL'ASSOCIAZIONE****Persona fisica:**

Il / la Sottoscritto/a

Nome		Cognome
Indirizzo		
Città	Cap	Tel./Fax
Cell.	E-mail	
Cod. Fisc.		
Professione		

**Persona giuridica:**

Rag. Sociale o Nominativo

Indirizzo		
Città	Cap	Tel./Fax
P. Iva o Cod. Fisc.		

In qualità di **SOCIO** dell'Associazione Comunità dei giovani-OLTRE IL CONFINE ODV impegnandosi a versare la quota annuale di

- 50,00 Euro per adulti                      ○ 30,00 Euro per giovani fino ai 30 anni

che verrà utilizzata per finanziare i progetti dell'Associazione deliberati dal Consiglio di Amministrazione.

Il pagamento sarà effettuato tramite bonifico bancario sul conto presso Valpolicella Benaco Banca IBAN IT52G0831560021000000250369 intestato all'associazione oppure tramite versamento in contanti presso la sede dell'Associazione.

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 si autorizza l'Associazione CdG – OLTRE IL CONFINE Odv al trattamento dei propri dati personali per gli adempimenti necessari e per le relative iniziative promosse dall'Associazione stessa.

Data

Firma