



ASSOCIAZIONE MEDIAMENTE

Centro di ricerca e sviluppo per la Mediazione Familiare ed il Counseling nella relazione d'aiuto

Domanda di ammissione all'Associazione Mediamente

Il/la sottoscritt ...

NOME _____

COGNOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO _____ N° _____ CAP _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____

TEL _____ CELL _____ E-MAIL _____

PROFESSIONE _____

avendo preso visione dello Statuto e dichiarando di volerlo onorare in ogni articolo,

CHIEDE

di essere ammesso/a a socio dell'Associazione Mediamente.

E si impegna a pagare la quota associativa annuale di € 30 tramite Bonifico bancario intestato ad Associazione Mediamente presso Unicredit Banca di Roma – Firenze Masaccio **IBAN IT 63 Y 02008 02825 000401056559** e ad inviare il presente modulo unitamente all'attestazione di avvenuto pagamento via e-mail a info@associazionemediamente.org

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi della Legge 675/96 e del D.L. 196/2003. I dati saranno trattati solo dall'Associazione Mediamente per l'invio delle comunicazioni ufficiali dell'associazione e la convocazione delle assemblee e non saranno comunicati a terzi.

Data _____ Firma _____