



La/il sottoscritta/o:

Cognome: Nome:

Luogo di nascita: Provincia: Data di nascita:

Indirizzo di residenza:

CAP: Città: Sigla provincia

Indirizzo di domicilio (se diverso dalla residenza):

CAP: Città: Sigla provincia

Titolo di studio: Professione:

Telefono fisso: Telefono cellulare:

E-mail:

Codice Fiscale:

Avendo preso visione dello statuto e dei regolamenti, chiede di poter aderire all'Associazione in qualità di socia/o.

A tale scopo, dichiara di condividere gli obiettivi espressi nello statuto e di voler contribuire alla loro realizzazione.

La/il sottoscritta/o inoltre:

- a) Si impegna nell'osservanza delle norme statutarie, dei regolamenti e delle disposizioni del Consiglio Direttivo.
- b) Prende atto che l'adesione è subordinata all'accettazione della domanda da parte del Consiglio Direttivo, in assenza di un provvedimento di accoglimento della domanda si intende che essa è stata accettata.
- c) Dichiara che, una volta socia/o, verserà la quota associativa annuale secondo le modalità stabilite dal Consiglio Direttivo.
- d) Comunicherà tempestivamente ogni variazione di residenza, domicilio, contatti email e telefonici.
- e) Vigilerà di poter sempre ricevere e leggere le comunicazioni email da parte dell'Associazione e risponderà se richiesto.
- f) In quanto socia/o avrà diritto a essere iscritta/o nel libro soci e a partecipare alle attività associative e alle assemblee, a eleggere le cariche sociali e a essere eletta/o.

Allega alla presente domanda fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e si impegna a esibire prontamente ogni documentazione, anche successivamente richiesta, necessaria al proprio corretto inquadramento nell'Associazione.

Luogo e data: Firma:

NOTA

La presente scheda dovrà essere spedita in originale (compilata per intero in stampatello leggibile, datata e firmata nei tre posti previsti) insieme alla fotocopia del documento, all'indirizzo della segreteria:

Associazione Mondo Doula, Via Vallebuia 40, 56011 Calci (PI)

Anticipandone via email, all'indirizzo email info@mondo-doula.it, una copia scannerizzata dell'originale firmata e del documento.

Versamento della quota associativa:

Il versamento della quota associativa e dei successivi rinnovi annuali, dovrà essere effettuato, dopo l'invio della presente scheda, esclusivamente tramite postagiro o Bollettino Postale sul Conto Corrente Postale (CCP) n° **3881106** o tramite bonifico con IBAN **IT37 X076 0114 0000 0000 3881 106**, intestati ad **Associazione Mondo Doula** (indicando concisamente la relativa causale).
Per informazioni: info@mondo-doula.it

Io sottoscritta/odichiaro che le informazioni riportate nella presente scheda sono esatte e veritiere.

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti della legge 196/03.

Luogo e data: Firma:

Autorizzo inoltre, in base anche al RD 633 del 1941 sul diritto all'immagine, l'uso e la pubblicazione della mia immagine, da parte della Associazione Mondo Doula, in forma anonima, gratuitamente e per i soli fini istituzionali dell'Associazione.

Luogo e data: Firma:

Per accettazione della richiesta di iscrizione: la/il Presidente