

## MODULO ASSOCIATIVO

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il .....  
residente a .....  
via.....  
tel.....  
fax .....  
e-mail .....  
attività .....

*chiede di essere socio/a di codesta associazione, impegnandosi a rispettare le norme in proposito dettate dal vigente statuto sociale che dichiara di conoscere e accettare mediante la sottoscrizione di questa lettera.*

*Si impegna inoltre a versare la quota annuale di € 40,00 (socio ordinario) o di € 10,00 (familiare minorenni di un socio).*

Data.....

Firma .....

**Informativa riservatezza dati (D.L. 30/06/2003 n.196).** L'Associazione MATAVITATAU informa i propri soci che i loro dati personali saranno trattati con tutta la riservatezza prevista dalla legge in vigore e unicamente per le finalità connesse all'attività dell'Associazione. Garantisce inoltre che su semplice richiesta questi dati potranno essere rapidamente rettificati o cancellati.