



SCHEDA DI ISCRIZIONE
Anno associativo 2010

Al Consiglio Direttivo AMC

Il sottoscritto/a

Cognome _____ **Nome** _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____ **Cap/Città** _____

Recapito mobile _____

Mail _____ @ _____

Master CUOA _____ **Anno** _____

Azienda/Ente _____ **Posizione** _____

chiede di aderire all'Associazione Master CUOA (AMC) in qualità di (barrare):

- Socio ordinario € 50,00**
- Socio sostenitore € 75,00**

A tal fine dichiara di:

1. **aderire ed accettare finalità e scopi dello Statuto sociale**
2. **aver compreso diritti e doveri dei soci**
3. **avere versato la quota associativa per l'anno in corso**

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del decreto legislativo 196/2003, per le finalità legate alle attività sociali.

Data _____ **Firma** _____