



## SCHEDA DI ADESIONE

nome.....

cognome.....

nata/o a.....il...../...../.....

residente a: .....

via.....n.....CAP.....

professione/attività.....

tel...../.....

e-mail.....

web.....

### aderisco all'Associazione LiberaUscita

A tal fine dichiaro di conoscere e condividere gli scopi e m'impegno a rispettarne lo Statuto e le deliberazioni degli organi statutari.

Ho versato/verserò la quota sociale

**ordinaria**    **ridotta**    **sostenitrice**

relativa all'anno solare ..... con:

**bollettino** sul c/c postale 39698733 intestato a Ass.ne LiberaUscita, Str. Chiesa di Collegara 45/3 - 41126 Modena

**bonifico** sul c/c Banco Posta, IBAN: IT06H0760103200000039698733, intestato c. s.;

versamento al responsabile di LiberaUscita:

.....

I dati personali verranno trattati solo per comunicazioni relative all'Associazione, come previsto dal D.Lgs. n.196/2003.

Luogo..... data...../...../.....

.....

(firma)

La presente domanda, una volta compilata e firmata deve essere trasmessa all'Associazione con una delle seguenti modalità:

- inviata via posta all'indirizzo:  
Str. Chiesa di Collegara n. 45/3,  
41126 Modena
- inviata via fax al numero:  
+39 059 469832
- inviata come PDF alla mail:  
[info@associazioneliberauscita.it](mailto:info@associazioneliberauscita.it)
- consegnata ad un responsabile nazionale o territoriale dell'Associazione

La quota associativa:

#### **ordinaria**

euro 25 (valida per l'anno solare)

#### **ridotta**

non inferiore a euro 10 (per chi non ha redditi)

#### **sostenitrice**

a discrezione del socio, per coloro che vogliono e possono versare di più per sostenere le iniziative dell'Associazione (ogni incarico è assolutamente volontario e gratuito)

## **LiberaUscita**

**Associazione laica e  
apartitica per il diritto di  
morire con dignità**

tel: 366 4539907 / 333 6141706  
[info@associazioneliberauscita.it](mailto:info@associazioneliberauscita.it)

[www.associazioneliberauscita.it](http://www.associazioneliberauscita.it)