



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 **coppia** **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
- consegnata ad un responsabile nazionale o territoriale dell'Associazione

La quota associativa:

ordinaria

euro 25 (valida per l'anno solare)

iscrizione coppia

euro 35 (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: 333 6141706 / 366 4539907
info@associazioneliberauscita.it

www.associazioneliberauscita.it