



Associazione **Centro Studi Giancarlo Cerini Aps**
Via Andrelini, 59 - 47121 Forlì – segreteria@centrostudigiancarlocerini.it

Alla presidente del
Centro Studi Giancarlo Cerini Aps
Forlì

OGGETTO: Richiesta di Iscrizione al Centro Studi Giancarlo Cerini Aps

(i campi * sono obbligatori)

Il/la sottoscritto/a * _____

nato/a a _____ il _____

residente in Via/Corso/Piazza* _____ n.* _____

comune* _____

CAP* _____ Provincia _____ Cod.Fisc.: _____

Tel _____ Cell _____

E-mail* _____

Visto lo Statuto dell'Associazione di Promozione Sociale

“**Centro Studi Giancarlo Cerini**”, con sede in Forlì

chiede l'ammissione a detta Associazione condividendone gli scopi, le finalità e i regolamenti.

(Luogo, data)

(firma)

A sostegno del Centro Studi Giancarlo Cerini **versa la quota associativa annuale** come:

- socio **ordinario** (euro 30)
- socio **sostenitore** (euro 70)

Con la sottoscrizione del presente modulo, ai sensi degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003 **autorizza il trattamento dei dati personali** secondo le modalità e i limiti consentiti dalla legge.

(Luogo, data)

(firma)

NB. Per consegnare il presente modulo a mano il *Centro Studi Giancarlo Cerini* rimane aperto a Forlì, in **via Andrelini, n.59, il lunedì dalle 16,00 alle 17,30**. Qualora si volesse inoltrare tramite mail, inviarlo al seguente indirizzo: segreteria@centrostudigiancarlocerini.it **allegando una copia del proprio documento d'identità**. Per ulteriori informazioni inviare un'email all'indirizzo sopra riportato.