



## MODULO D'ISCRIZIONE

IL SOTTOSCRITTO, .....

RESIDENTE A .....IN VIA.....

TEL. .... CELLULARE .....

INDIRIZZO E-MAIL.....

essendo a conoscenza degli scopi e delle finalità dell'associazione La Focaccia di Zarepta - Onlus, con sede a Concorezzo (MB), Via Padre G. Brambilla, 10,

CHIEDE

di aderire alla suddetta associazione versando la quota di Euro 5 (cinque) e

DICHIARA

di accettare quanto riportato nello Statuto e di impegnarsi per il raggiungimento degli scopi sociali.

in fede,

Data ..... FIRMA .....

NB: L'accettazione della domanda è subordinata all'insindacabile giudizio del consiglio direttivo. I dati raccolti saranno trattati esclusivamente per le comunicazioni associative con le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti.

**LA FOCACCIA DI ZAREPTA - ONLUS**

Via P.Gerardo Brambilla,10 – 20863 CONCOREZZO (MI) – C.F.94041000152

Tel. 039-6041612 e-mail: focaccia@lafocacciadizarepta.org