



INSALUX

...tutto ciò che è salute

ASSOCIAZIONE INSALUX NO PROFIT

Sede Legale - C.F. 952.633.906.35

Corso V. Emanuele, 87 – Napoli (Italy) 80121

www.insalux.it - insalux.it@gmail.com – insalux@pec.it

[+39] 351.869.0149 – 081.633.5352

Modello A/7

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

(Da compilare in ogni sua parte)

Cognome	
Nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Residenza Via	
Telefono	
Mail	
Sito web	
Professione	
Iscrizione per	<input type="checkbox"/> € 100 socio sostenitore con diritto di menzione e pubblicazione sul web <input type="checkbox"/> € 20 socio ordinario con diritto di voto
Disponibilità a collaborare	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Socio presentatore	<input type="checkbox"/> si nome <u>Luigi Grosso</u> <input type="checkbox"/> no
Pagamento	bonifico bancario a INSALUX IBAN : IT39G-0329-6016-0100-0067-301621

Il sottoscritto dichiara sotto la sua responsabilità che quanto scritto in questo modulo corrisponde al vero. La richiesta di iscrizione è subordinata all'accettazione del consiglio direttivo che, dopo essersi riunito, relazionerà via mail al richiedente.

L'iscrizione, una volta accettata, s'intende adempiuta per l'anno solare da gennaio a dicembre e il rinnovo avviene automaticamente.

Il consiglio direttivo si riserva di espellere il socio che non corrisponde alle linee dello statuto.

PS – si raccomanda di inviare copia del bonifico al tesoriere chiarapatarino@gmail.com

FIRMA DEL RICHIEDENTE

PER ACCETTAZIONE

**Il Presidente
Dr. Luigi Grosso**

