



# SCHEDA RICHIESTA ADESIONE

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

CITTÀ DI RESIDENZA

NUMERO DI TELEFONO

E-MAIL

SOCIO SOSTENITORE

ASSOCIATO

PROFESSIONE

Avendo preso visione dello statuto che regola l'associazione FERMICONLEMANI, condividendone integralmente le finalità istituzionali, la democraticità della struttura, l'elettività delle cariche associative e consapevole delle finalità di solidarietà sociale e volontariato che l'Associazione promuove, **mi impegno, se ammesso, a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti.**

A tal proposito dichiaro di conoscere e accettare integralmente lo statuto associativo.

Acconsento, quale sistema di comunicazione, all'uso dell'indirizzo e-mail sopra indicato e alla mia inclusione nel gruppo associati WhatsApp.

Mi impegno a versare annualmente la quota associativa e allego copia del versamento per l'anno in corso.

## AREE TEMATICHE DI INTERESSE

- Arte e cultura
- Assistenza e servizi sociali
- Comunicazione
- Diritto e scienze criminologiche
- Istruzione, formazione e scuola
- Psicologia e coaching
- Sport, salute e corretti stili di vita
- Università e ricerca
- Altro (specificare)

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

\*Allegare copia del documento d'identità;  
informativa per la privacy sottoscritta per presa visione;  
attestazione di versamento quota associativa annuale

**Associazione FERMICONLEMANI A.P.S. – E.T.S.**

(C.F. 93491690728)

In persona del Presidente pro-tempore Avv. Immacolata T. Cecere  
Tel. 800 822 538 – mail: info@fermiconlemani.it - pec: infofermiconlemani@pec.it  
Via Angelo Bassi 15, 70124 BARI