



Domanda di iscrizione alla ONLUS DE LEO FUND

Io sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (Prov. _____)

Indirizzo _____ n° _____ CAP _____

Città _____ (Prov. _____) Nazione _____

Tel. _____ E-mail _____

CF. _____ (obbligatorio per il libro soci)

avendo letto lo statuto dell'**Associazione DeLeoFund Onlus** e condividendo le finalità che essa si propone, chiedo di essere iscritto in qualità di associato. Sono consapevole che la quota di iscrizione è relativa all'anno solare in corso e sarà necessario rinnovarla entro il 31 Gennaio del prossimo anno.

Consapevole di quanto sopra esposto, desidero iscrivermi come

- socio ordinario** (quota iscrizione annua almeno 50 €)
- socio sostenitore** (quota iscrizione annua almeno 100 €)
- socio benemerito** (quota iscrizione annua almeno 500 €)

Ho effettuato il pagamento della quota tramite

- Donazione online** sul sito www.deleofundonlus.org
- Bonifico bancario** sul conto Cassa di Risparmio del Veneto IBAN **IT 37 Z 06225 12150 1000 0000 3637**

Ai sensi della L196/2003 autorizzo l'uso dei miei dati per l'invio di materiale informativo e per tutti gli scopi societari. In ogni momento potrò avere accesso ai dati o chiederne la cancellazione scrivendo a info@deleofundonlus.org

Il presente modulo deve essere compilato ed inviato via email all'indirizzo iscrizioni@deleofundonlus.org o per posta all'indirizzo *De Leo Fund Onlus, Riviera Mugnai 8 – 35137 Padova*

Data _____

Firma _____