



Al Consiglio Direttivo
dell'Associazione APLETI
Associazione Pugliese per la Lotta contro le
Emopatie e Tumori nell'Infanzia
c/o Cliniche Pediatriche del Policlinico
BARI

Oggetto: Domanda di ammissione a socio

.....l..... sottoscritt.....nat.....a.....

il.....e residente a.....in via.....

.....n.....int.....tel.....

CHIEDE

Di essere ammesso in qualità di socio di codesta Associazione dichiarando di versare la quota Associativa di €.....annue, dopo l'accoglimento della presente domanda di voler ricevere ogni comunicazione che l'APLETI vorrà inviare.

Inoltre, si impegna, in caso di recessione, a darne comunicazione scritta al Consiglio Direttivo.

Vi informiamo che i Vs dati anagrafici sono inseriti nella Banca dati dell'Associazione APLETI e vengono utilizzati per fini associativi per adempimento di obblighi di legge N° 675/96.

.....li.....

In fede

.....