**Modulo di richiesta per socio ordinario**

**all’Ass.ne Genitori Insieme Onlus**

Il sottoscritto....................................................................................................

Nato a ..........................................il................................................................

Residente a ...............................via....................................................................

Tel.....................................................cell...........................................................

Email..............................................................................................................

C.F..................................................................................................................

**Chiede**

di diventare **Socio ordinario** dell’Associazione Genitori Insieme Onlus

**Si impegna** a versare la quota annuale prevista di **25 euro**, **a partecipare**

**all'assemblea annuale**, collabora con le attività previste a sostegno del Dipartimento

di Oncoematologia pediatrica dell’ospedale Pausilipon di Napoli.

Si impegna a versare la prima quota annuale **entro 30 gg dalla data di iscrizione**

**nel libro dei soci** (dopo la comunicazione ufficiale di accettazione affiliazione) e a

versare entro ogni 28 Febbraio le annuali quote di iscrizione successive. Il pagamento

avverrà tramite bonifico o bollettino postale indicando tutti i propri dati, specificando

nella causale “quota associativa anno......in qualità di socio ordinario”.

**Iban IT 35 D 02008 03462 000105869773**

 **Conto corrente postale 54262084**

 **Firma**