

DOMANDA DI ADESIONE

All'associazione dei mediatori MEDIATORI MEDITERRANEI ONLUS

Al Consiglio Direttivo
dell'Associazione

Il sottoscritto nome _____, cognome _____,

C.F. _____, p.i. _____, con studio in

_____, alla via _____, n. _____, fax

_____, tel _____, email

_____, iscritto all'Albo camerale degli _____ di

_____, all'Ordine degli _____ di

_____, altra qualifica

Chiede

1. di aderire all'associazione dei mediatori Mediatori Mediterranei onlus
2. di impegnarsi a rispettare lo statuto (che si allega) e le delibere sociali

A tal fine, senza assumere alcun vincolo od onere, chiede di essere previamente contatto ai fini della verifica della propria disponibilità a partecipare alle prossime iniziative dell'associazione mediatori Mediterranei onlus e, sin d'ora, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003, presta il consenso affinché siano trattati i propri dati personali per le finalità anzidette.

Data _____ Firma _____

Associazione Mediatori Mediterranei Onlus

www.mediatorimediterranei.org

email info@mediatorimediterranei.org

cell. 3880524591

fax 1782267670

Sede legale Via Sonnino n. 128 09127 Cagliari