

### RICHIESTA DI ISCRIZIONE – anno 2017

Da restituire all'Associazione Culturale MoZaiK debitamente compilata in ogni sua parte.  
Si invita a riportare i dati personali esattamente come da documento. Grazie.

COGNOME \_\_\_\_\_  
Le signore indichino il cognome da nubile. Grazie.

NOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ CITTA'/PAESE \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Numero telefono: \_\_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO (facoltativo) \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_  
Se pensionata/o, indicare la professione precedentemente esercitata.

LUOGO di LAVORO e CITTA' \_\_\_\_\_

INDIRIZZO EMAIL \_\_\_\_\_

Sono su Facebook \_\_\_\_\_ / skype \_\_\_\_\_ (specificare nome e indirizzo) \_\_\_\_\_

„ Mi dichiaro disponibile

„ non disponibile a collaborare alle attività dell'Associazione.

Non appena riceverò conferma dell'accettazione della mia iscrizione, sarà mia premura provvedere al versamento di:

Euro 10,00 quale importo quota associativa 2017.

Euro \_\_\_\_\_ quale importo quota "socio sostenitore" 2017

in contanti a persona delegata dell'Associazione: Sig \_\_\_\_\_

tramite bonifico bancario sul conto intestato:

**Associazione Culturale Mozaik / IBAN: IT81 C02008 02020 000103316444**

presso UNICREDIT – 02148 VENEZIA MESTRE TORRE BELFREDO

causale: QUOTA ASSOCIATIVA ANNO 2017 indicando COGNOME e NOME del/la richiedente. Comunicare l'avvenuto pagamento tramite email. Grazie.

NB: La richiesta di iscrizione implica l'accettazione e la condivisione dello Statuto in tutte le sue parti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Tutte le attività dell'Associazione saranno leggibili sul sito [www.associazionemozaik.it](http://www.associazionemozaik.it) e ogni comunicazione verrà inviata esclusivamente tramite indirizzo di posta elettronica. [associazionemozaik@gmail.com](mailto:associazionemozaik@gmail.com)**