



Spett.le

M.I.M.A.

Movimento Italiano Mobbizzati Associati

Via V.G Galati, 101

(00155) ROMA

Il Sottoscritto/a: _____

Nato/a a: _____ Prov: (____) Il: _____

Residente a: _____ Prov: (____) CAP:

Via: _____ N°: _____

Tel.: _____

Professione: _____

Azienda: _____ Tel.: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a quale socio di codesta Associazione.

Autorizzo l'utilizzo dei miei dati personali solo all'interno dell'Associazione e per l'invio di informazioni relative alle attività associative (L. 675/96).

Data: _____

Firma: _____

RISERVATO AL CONSIGLIO DIRETTIVO
CATEGORIA DI SOCIO _____
FIRMA del PRESIDENTE: _____