

# SCIRARINDI

Il Portale della Sardegna Naturale

## ***RICHIESTA DI ADESIONE 2018***

Il/la  
sottoscritto/a.....  
..... Nato/a a ..... il  
..... Residente in  
via/piazza.....  
CAP..... Città..... Provincia..  
..... Tel..... cell..... e-  
mail.....

### ***CHIEDE***

Di aderire all'associazione Scirarindi in qualità di:

[ ] Socio/a Ordinario/a [ ] Socio/a Sostenitore/trice

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dello Statuto (consultabile sul sito [www.scirarindi.org](http://www.scirarindi.org)), di condividerne le finalità e di voler contribuire, in quanto socio/a, alla loro realizzazione. Si impegna all'osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del Consiglio Direttivo.

Data.....  
Firma.....

Consenso dell'interessato/a alla raccolta ed al trattamento dei dati personali Autorizzo l'associazione "Scirarindi" al trattamento dei dati contenuti nella presente scheda di raccolta ai sensi della L. 196/2003

Data.....  
Firma.....

### ***QUOTE ASSOCIATIVE 2018***

- Quota Sociale Socio Ordinario € 80 (da rinnovare 1 volta all'anno)
- Quota Sociale Socio Sostenitore € 112 (da rinnovare 1 volta

all'anno)

## **MODALITA' DI PAGAMENTO**

- Versamento con Bollettino Postale** - c.c. postale n. 91788034  
intestato a: Associazione "Scirarindi", Via Cagliari 2, 09048  
Sinnai (Ca)
  
- Bonifico Bancario** - IBAN: IT 59 Q 07601 04800 000091788034

PER FAVORE INVIARE VIA MAIL ([info@scirarindi.org](mailto:info@scirarindi.org)) o PER POSTA a  
Associazione Scirarindi via Cagliari 2, 09048 Sinnai (Ca)

1. COPIA DI RICEVUTA PAGAMENTO

2. MODULO DI ADESIONE COMPILATO

---

Associazione Culturale Scirarindi  
Via Cagliari 2, 09048 Sinnai (Cagliari)  
Tel/fax 070 781306 - Cell. 333 1944325 347 4303501  
[www.scirarindi.org](http://www.scirarindi.org) - [info@scirarindi.org](mailto:info@scirarindi.org)  
C.F. 92160670920