

Spett.le

**Goal Smile, Aiuto per un Sorriso, Onlus**

Via Roma, 56 30023 Concordia Sagittaria - VE

e-mail: [goalsmileonlus@gmail.com](mailto:goalsmileonlus@gmail.com)

Cod.Fisc. 92033520278

Banca del Veneziano

IBAN **IT61Q0840736070048000093788**

BIC **CCRTIT2T85A**

c.a. ConsiglioDirettivo

Il sottoscritto....., nato a.....

il.....e residente a.....in

via....., codice fiscale.....

Chiede di entrare a far parte, in qualità di associato, dell'Associazione

**GOAL SMILE , AIUTO PER UN SORRISO , ONLUS**

con sede in Concordia Sagittaria (VE).via Roma, 56 .

Dichiara di condividere gli ideali e le iniziative, di aver preso atto dello Statuto e di impegnarsi ad accettarne il contenuto, nonché di attenersi all'eventuale regolamento interno ed alle decisioni del Consiglio Direttivo.

Dichiara, inoltre, di concedere il proprio consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto dei dettami stabiliti dal D.I.gs.196/2003.

Luogo e data.....

Firma del richiedente.....

E di chi ne fa le veci in caso di minore.....

Recapito Telefonico.....

E-mail.....

La quota associativa per l'anno 2013 è stabilita in euro 20,00 (euro venti/00)