



Affiliata



Socia Fondatrice



SCHEMA ISCRIZIONE

Spettabile Presidente
Associazione Diversamente Onlus

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il ___/___/____
e residente a _____ (____) in Via _____ n._____,
CAP _____ C.F. _____ (M__ F__)
Indirizzo e-mail _____
Telefono _____ Cellulare _____

CHIEDE

di essere ammesso a far parte di codesta spettabile associazione, per l'anno _____ in qualità di

- Socio Ordinario € 30,00

(allegare alla presente ricevuta di versamento intestato ad Ass. Diversamente onlus)

Dichiaro di appartenere ad una delle seguenti categorie

- Persona con disturbi dello spettro autistico
- Operatore
- Persona sensibile al problema
- Familiare di persona con disturbi dello spettro autistico

(Dati del familiare: Nome _____ Cognome _____
nato a _____ il _____)

Commenti, richieste, suggerimenti:

Dichiaro di aver preventivamente preso visione dello Statuto dell'associazione e di
condividerne gli scopi.

Data e Firma

Associazione Diversamente Onlus

Via Caterina Segurana, 12
09134 Cagliari – Pirri

Sito web: www.diversamenteonlus.org

Codice Fiscale 92153030926 Telefono 3338944791

e-mail info@diversamenteonlus.org PEC diversamente@pec.sardegnaolidale.it

Conto Corrente Postale Bancoposta 83504092 IBAN IT 70 G 07601 04800 000083504092

Conto Corrente Bancario Unicredit 102773258 IBAN: IT 84 W 02008 04810 000102773258

C/C dedicato al Progetto Diversamente Babbaiolas' Village

Conto Corrente Bancario Unicredit 102774427 IBAN: IT 26 R 02008 04810 000102774427