



# Associazione Giovani Diabetici di Modena ODV

## Scheda Ammissione Socio

Il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ cod.fiscale \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di essere ammesso nell'*Associazione Giovani Diabetici di Modena*.

Il sottoscritto s'impegna incondizionatamente a rispettare le norme statutarie vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere ed accettare lo Statuto Sociale.

(Luogo/data) \_\_\_\_\_

In fede

(firma) \_\_\_\_\_

### Per completare l'iscrizione:

- compilare e allegare il modulo per il consenso al trattamento dei dati personali
- effettuare il bonifico della quota annuale associativa di **€ 30,00** sul conto corrente bancario:  
intestato ad Associazione Giovani diabetici di Modena  
BPER sede di Carpi,c/c n. 1677429  
**IBAN: IT 57 I 0538 72330 0000001677429**

---

### **Associazione Giovani Diabetici di Modena ODV**

Sede: Via San Marone, 15 - 41100 Modena - Codice Fiscale 094137140367  
Cell. 340. 8306757 - e mail: info@agdmodena.it - web: www.agdmodena.it