

CAMPAGNA ASSOCIATIVA 2024

Io sottoscritto _____ Noto a _____ il _____
residente a _____ via _____
Documento d'identità _____ Numero _____

In Occasione della campagna associativa AGAD 2024 dichiaro la mia volontà di sostenere l'associazione in qualità di **SOCIO ORGANIZZATORE**: Scelgo quindi di partecipare attivamente all'attività organizzativa e amministrativa dell'associazione. Mi impegno al versamento della quota associative annuale (pari ad € 30,00 per il 2024) e alla tassativa partecipazione alle assemblee (in presenza o in delega) avendo diritto di voto. La qualifica sarà operativa dal momento del versamento della quota associativa annuale che potrà avvenire unicamente tramite bonifico bancario sul conto dell'associazione al seguente IBAN: **IT81 X030 6909 6061 0000 0141 965**

Firma _____ Luogo - Data _____

Inviare compilato al seguente indirizzo info@agadpavia.it unitamente ad una copia di un documento di identità in corso di validità entro e non oltre il 25 giugno 2024

Nel seguito si ricordano le possibili modalità di partecipazione alle attività sociali:

1. AMICO DI AGAD: Non è tenuto al versamento della quota associativa annuale; è invitato a tutte le assemblee, tramite la newsletter, ma senza diritto di voto. Coloro i quali non avranno inviato la presente scheda compilata entro il 25 Giugno 2024 saranno automaticamente classificati "AMICO DI AGAD"
2. SOCIO ORGANIZZATORE: è tenuto alla partecipazione attiva all'attività organizzativa e amministrativa dell'associazione, alla tassativa partecipazione alle assemblee (in presenza o in delega) avendo diritto di voto.
3. Oppure dichiarare di non voler più essere informato riguardo le attività associative, tramite gli usuali canali di contatto, inviando specifica richiesta alla mail **info@agadpavia.it**