



*"Per i bambini e le famiglie, per la cura e per la ricerca"*

### **Modulo di adesione**

#### **all'AcLTI – Associazione contro le Leucemie e i Tumori nell'Infanzia Socio Ordinario**

\_L\_ sottoscritto.....

nato/a a .....il.....

Residente a .....via.....

Tel..... Email.....

### **Chiede**

di essere ammesso come socio ordinario dell' **AcLTI – Associazione contro le Leucemie e i Tumori nell'Infanzia**

Dichiara di aver preso visione dello statuto dell'AcLTI e si impegna all'osservanza di quanto previsto dagli art. 6, 7 e 8 del suddetto.

Si impegna a versare la prima quota annuale **entro 30 gg dalla data di iscrizione** (dopo accettazione da parte dell'AcLTI) e a versare le successive **entro ogni 31 marzo**

- *QUOTA SOCIALE ANNUALE € 25,00*

Il pagamento potrà avvenire tramite bonifico bancario o bollettino di conto corrente postale, indicando nella causale "quota associativa anno..."

**IBAN IT 29 Y 02008 03447 000401313676**

**CONTO CORRENTE POSTALE 16206807**

AcLTI – Associazione contro le Leucemie ei Tumori nell'Infanzia

Via Peppino Impastato n. 19

80144 Napoli

firma