



Modulo di iscrizione all'APEC

Il sottoscritto

nato a(prov.) il

residente a (.....) in via

..... n. cap

Telefono fisso:

Telefono cellulare:

Indirizzo di posta elettronica:

chiede di essere iscritto all'Associazione Nazionale Pensionati CONI (APEC) rispettandone i regolamenti e lo Statuto vigente, in qualità di:

- ☐ socio effettivo (dipendente o pensionato CONI)
- ☐ socio aggregato (parenti ed affini di un socio effettivo)

(barrare con una X la qualifica interessata)

Il pagamento della quota sociale stabilita dal Consiglio Direttivo (euro 25,00 per i soci effettivi ed euro 30,00 per i soci aggregati) può essere effettuato:

- ☐ presso il nostro ufficio in contanti o assegno
- ☐ oppure tramite bonifico bancario con intestazione: Associazione Pensionati CONI
Iban: IT27F0538703246000049385953 della Banca BPER

(barrare con una X la forma di pagamento scelta)

Data:

Firma:

Il modulo debitamente compilato deve essere presentato alla segreteria APEC