



## Modulo di iscrizione all'APEC

Il sottoscritto.....  
nato a ..... (prov. ....) il .....

residente a ..... (prov. ....)

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 in servizio o pensionato CONI/Sport e Salute)
- 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 24,00 per i soci effettivi ed Euro 30,00 per i soci aggregati) può essere effettuato:

- in contanti presso il nostro ufficio
- tramite bonifico bancario IT 36 S 05696 03215 00000 5808X81 Banca Popolare di Sondrio

*(barrare con una X la forma di pagamento scelta)*

Data ..... Firma .....

Il modulo, debitamente compilato, deve essere consegnato a mano o inviato alla Segreteria APEC