



CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI POGGIBONSI

Organizzazione Non Lucrativa di utilità Sociale

Via del Commercio, 32 – 53036 Poggibonsi tel.0577/936193-937441 fax 0577/938563
p.iva e c.f. 00073710527
internet: www.misericordiapoggibonsi.org e.mail: info@misericordiapoggibonsi.org

Io sottoscritto
nato/a
residente in
telefono e-mail

domanda di essere iscritto/a alla Misericordia come:

fratello/sorella aggregato/a

fratello/sorella attivo/a

ed inoltre di essere socio di:

prima categoria €. 15,00 annuali

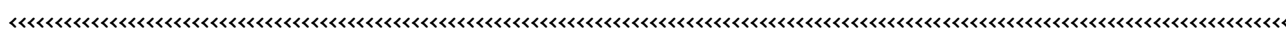
seconda categoria €. 20,00 annuali

Data Firma

Socio presentatore Socio presentatore

Autorizzo al trattamento dei dati contenuti nel presente modulo ai sensi del D.Lgs.196/2003.

Firma



RICEVUTA PROVVISORIA DI EVENTUALE PAGAMENTO ANTICIPATO QUOTA SOCIALE DI AMMISSIONE ALLA CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI POGGIBONSI

Io sottoscritto volontario/dipendente della Confraternita dichiaro di ricevere la somma di €... (euro...) dal Sig.... di cui ai dati sopra riportati, come quota sociale di prima ammissione alla Confraternita di Misericordia di Poggibonsi.

Seguirà ricevuta definitiva dopo l'ammissione deliberata dal Magistrato della Confraternita stessa.

Data Firma del ricevente

(da consegnare al pagante)