



Scheda di adesione

La/Il Sottoscritta/o _____

Nata/o a _____

il _____ C.F.: _____

professione _____

in qualità di rappresentante di (in caso di adesione di Ente o Azienda): _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

via _____ n. _____

telefono/fax _____

cellulare _____

e-mail _____

dopo aver preso visione dello Statuto, chiede di aderire ad **AMi – Ambasciatori e Ambasciatrici dei Mieli**, in qualità di socia/o

- ordinaria/o
- assaggiatrice/ore (*iscritta/o all'Albo Nazionale degli Esperti in Analisi sensoriale del Miele*)
- sostenitrice/ore (*Enti, Associazioni, Aziende o privati che si impegnino a sostenere anche economicamente le attività di Ami*)

- Quota sociale di € 20,00 (*socia/o ordinaria/o – assaggiatrice/ore*)
- Quota sociale di € _____,00 (*minimo €40,00 per Enti, Associazioni, Aziende,privati sostenitori*)
- Abbonamento annuale a L'Apis al prezzo ridotto di € 21,00
- Donazione di € _____

Coordinate bancarie IBAN IT25N050343675000000000585 SWIFT BAPPIT21U21

In fede. Data, _____ Firma _____

Ai sensi dell'art. 13 del DLgs. 30.6.2003 n. 196 informiamo che tutti i dati rilasciati sono raccolti e trattati da AMi – Ambasciatori dei Mieli nel rispetto del D.L. 196/03 anche per l'eventuale invio di materiale amministrativo, informativo e/o promozionale. Ai sensi dell'art. 7 del suddetto DLgs. gli interessati hanno il diritto di conoscere, aggiornare, rettificare o cancellare i propri dati e di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento.

Firma _____

Il sottoscritto autorizza AMi – Ambasciatori dei Mieli a comunicare a terzi i dati forniti nell'ambito dell'organizzazione di manifestazioni inerenti gli scopi dell'associazione.

Firma _____

AMi - Ambasciatori dei Mieli

sede legale: Via Matteotti 72 – 40024 Castel San Pietro Terme (BO) C.F. 90042880378

e-mail segreteriaabo@ambasciatorimieli.it; segreteriaabo2@ambasciatorimieli.it