



## Modulo di iscrizione

Il sottoscritto ..... nato

a ..... (.....) il .....

residente a ..... (.....) 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 (familiare)

***(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
- tramite conto corrente postale n.87575759 intestato all'APEC Ass.Pensionati CONI
- tramite una trattenuta mensile sul Fondo, dando il relativo mandato all'Ufficio Trattamento Economico del CONI (solo per chi ha il Fondo Integrativo CONI)

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

In fede,

Data .....

.....  
(Firma)