



ASSOCIAZIONE ANTIGONEONLUS
per i diritti e le garanzie nel sistema penale

**SCHEMA PER LA RICHIESTA DI ADESIONE
per l'anno 2012**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
Via/Piazza _____ n. _____
Cap. _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ cell. _____
Fax. _____ e-mail _____
Professione _____

Chiede di aderire all'Associazione Antigone
Versando la quota
**- di Euro 100 (socio sostenitore comprensiva di
abbonamento per il 2012 alla rivista "Antigone")**
- di Euro 30 (socio ordinario)
- di Euro 10 (socio studente)

Le modalità sono le seguenti:

-sul ccp n. **93099000**, intestato ad Associazione Antigone Onlus, Via della Dogana Vecchia, 5 –
Roma; **IBAN IT 45 N 07601 03200 000093099000**;

-sul ccb intestato ad Antigone Onlus presso Banca di Credito Cooperativo di Roma,
coordinate bancarie: **IBAN IT 17 U 08327 03251 00000 0000698, SWIFT ROMAITRRXXX**

Lì, _____

Firma _____

Autorizzo l'uso dei miei dati personali esclusivamente per i fini associativi

***n.b.: è necessario inviare per mail, per fax o per posta ordinaria la presente scheda compilata
con allegato bollettino postale o copia dell'effettuato bonifico***

Sede operativa: Silvano 10, Fabb. D, Sc. I - 00158 Roma
Sede legale: Via della Dogana Vecchia, 5 – 00186 Roma
Cf 97117840583

Tel 06.44363191/ Fax 06.233215489 - e.mail segreteria@associazioneantigone.it
www.associazioneantigone.it