



ANTIGONE
Per i diritti e le garanzie nel sistema penale

**SCHEDA PER LA RICHIESTA DI ADESIONE
per l'anno 2021**

Il/Lasottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
Via/Piazza _____ n. _____
CAP _____ Città _____ Prov. _____
Tel./cell. _____ e- mail _____
Professione _____

chiede di aderire all'Associazione Antigone Onlus

versando la quota:

- di € 10 (socio ordinario/studente)**
- di € 30 (socio sostenitore)**
- di € 100 (socio grande sostenitore)**

secondo una delle seguenti modalità:

- tramite bollettino postale o bonifico sul conto corrente postale n. **93099000**, intestato ad Associazione Antigone Onlus, Roma, **IBAN: IT 45 N 07601 03200 000093099000**;
- tramite bonifico sul conto corrente bancario intestato ad Antigone Onlus presso Banca Popolare Etica – Filiale di Roma, coordinate bancarie: **IBAN: IT 86 B 05018 03200 000011117256, BIC/SWIFT: CCRTIT2T84A**;
- tramite carta di credito o *Paypal* direttamente dal sito dell'Associazione.

Data _____ Firma _____

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

n.b.: è necessario inviare per mail (segreteria@antigone.it) o per posta ordinaria (Via dei Monti di Pietralata, 16 – 00157 Roma) la presente scheda compilata e firmata con allegato bollettino postale, copia del bonifico effettuato o del pagamento Paypal.



Antigone Onlus