



Al Consiglio d'Amministrazione della
Cooperativa Mensa della Scuola Europea di Varese

MODULO DI DOMANDA ADESIONE SOCIO

Il Sottoscritto cognome nome:

nato/a a: città.....Paese.....il

indirizzo: vian°

CAP:CittàProv.

Codice Fiscale: Nazionalità:

tel:cell:

e-mail:

Chiede

di poter essere ammesso come socio della Cooperativa Mensa della Scuola Europea di Varese (di seguito **COMSEV**) e di aver versato o di versare l'importo di **35,00€** (25,00€ per l'acquisto di n.1 quota sociale + 10,00€ per tassa d'iscrizione), con modalità sotto indicata:

- BONIFICO BANCARIO presso CREDIT AGRICOLE
IBAN **IT14 Y 06230 10802 0000 47072350** BIC/SWIFT **CRPPIT2P**
(per favore allegare copia del versamento)

ATTENZIONE: per pagamenti da conto estero chiediamo di impostare il bonifico con spese a carico del Mittente

- con bancomat o carta di credito (VISA o MASTERCARD) in ufficio

Dichiara

di poter essere ammesso quale socio in quanto:

- genitore/tutore di alunno(i) della Scuola Europea di Varese
 alunno maggiorenne della Scuola Europea di Varese
 facente parte del personale insegnante o amministrativo della Scuola Europea di Varese

di **ACCETTARE** tutte le condizioni del funzionamento della COMSEV così come indicate sul sito www.comsev.eu.

di essere consapevole che, come previsto dallo STATUTO che ho consultato sul sito web www.comsev.eu, in caso di mancata accettazione della domanda mi sarà restituita la quota sociale entro 30 giorni dalla decisione del Consiglio di Amministrazione della COMSEV.

In caso di accettazione della domanda **mi sarà inviata un email di conferma.**

In caso di decadenza dello status di socio ho tempo tre mesi per chiedere per iscritto la restituzione della mia quota sociale versata.

Si allega il modulo per il consenso per il trattamento dei dati per ogni figlio.

Varese il

Firma