



STAMPARE COPIE A SUFFICIENZA, COMPILARE IN STAMPATELLO  
LEGGIBILE OGNI PARTE E INVIARE ENTRO IL 28 FEBBRAIO 2017

GRUPPO MEIC DI ..... PAGINA .....

NOME E COGNOME	INDIRIZZO POSTALE
INDIRIZZO MAIL e TELEFONO	CHIEDE DI RICEVERE COSCIENZA (barrare la casella corrispondente)
	<input type="checkbox"/> Rivista online <input type="checkbox"/> Rivista cartacea
TIPO DI ADESIONE (barrare la casella corrispondente)	
<input type="checkbox"/> Ordinaria	<input type="checkbox"/> Gratuita (ha meno di 40 anni e si iscrive per la prima volta)
<input type="checkbox"/> Familiare	<input type="checkbox"/> Sostenitore
<input type="checkbox"/> Giovane (ha meno di 40 anni)	È la prima volta che si iscrive al MEIC?      SI      NO

NOME E COGNOME	INDIRIZZO POSTALE
INDIRIZZO MAIL e TELEFONO	CHIEDE DI RICEVERE COSCIENZA (barrare la casella corrispondente)
	<input type="checkbox"/> Rivista online <input type="checkbox"/> Rivista cartacea
TIPO DI ADESIONE (barrare la casella corrispondente)	
<input type="checkbox"/> Ordinaria	<input type="checkbox"/> Gratuita (ha meno di 40 anni e si iscrive per la prima volta)
<input type="checkbox"/> Familiare	<input type="checkbox"/> Sostenitore
<input type="checkbox"/> Giovane (ha meno di 40 anni)	È la prima volta che si iscrive al MEIC?      SI      NO

NOME E COGNOME	INDIRIZZO POSTALE
INDIRIZZO MAIL e TELEFONO	CHIEDE DI RICEVERE COSCIENZA (barrare la casella corrispondente)
	<input type="checkbox"/> Rivista online <input type="checkbox"/> Rivista cartacea
TIPO DI ADESIONE (barrare la casella corrispondente)	
<input type="checkbox"/> Ordinaria	<input type="checkbox"/> Gratuita (ha meno di 40 anni e si iscrive per la prima volta)
<input type="checkbox"/> Familiare	<input type="checkbox"/> Sostenitore
<input type="checkbox"/> Giovane (ha meno di 40 anni)	È la prima volta che si iscrive al MEIC?      SI      NO

**RIEPILOGO DEI DATI DEL GRUPPO**

STAMPARE UNA COPIA, COMPILARE IN STAMPATELLO  
LEGGIBILE OGNI PARTE E INVIARE ENTRO IL 28 FEBBRAIO 2017

DENOMINAZIONE DEL GRUPPO	DIOCESI
INDIRIZZO POSTALE DELLA SEDE DEL GRUPPO	PRESIDENTE DEL GRUPPO (nome, cognome, indirizzo, mail, telefono)
ASSISTENTE (nome, cognome, indirizzo, mail, telefono)	SEGRETARIO (nome, cognome, indirizzo, mail, telefono)
RIEPILOGO DEI SOCI	
I soci ordinari che richiedono Coscienza CARTACEA	sono ..... e paga ciascuno 50 euro per un TOT di euro: .....
I soci ordinari che richiedono Coscienza ONLINE	sono ..... e paga ciascuno 45 euro per un TOT di euro: .....
I soci familiari che richiedono Coscienza CARTACEA	sono ..... e paga ciascuno 20 euro per un TOT di euro: .....
I soci familiari che richiedono Coscienza ONLINE	sono ..... e paga ciascuno 20 euro per un TOT di euro: .....
I soci giovani che richiedono Coscienza CARTACEA	sono ..... e paga ciascuno 30 euro per un TOT di euro: .....
I soci giovani che richiedono Coscienza ONLINE	sono ..... e paga ciascuno 25 euro per un TOT di euro: .....
I soci sostenitori che richiedono Coscienza CARTACEA	sono ..... e paga ciascuno 60 euro per un TOT di euro: .....
I soci sostenitori che richiedono Coscienza ONLINE	sono ..... e paga ciascuno 60 euro per un TOT di euro: .....
I soci giovani alla prima iscrizione che desiderano Coscienza CARTACEA	sono ..... e non pagano
I soci giovani alla prima iscrizione che desiderano Coscienza ONLINE	sono ..... e non pagano
NUMERO TOTALE DEGLI ADERENTI	TOTALE DELLE QUOTE
TOTALE DEGLI ABBONAMENTI A COSCIENZA CARTACEA	TOTALE DEGLI ABBONAMENTI A COSCIENZA ONLINE
DATI DEL VERSAMENTO POSTALE O DEL BONIFICO BANCARIO (è obbligatorio allegare la copia della ricevuta)	