



m.i.r.



movimento internazionale della riconciliazione

branca italiana dell'I.F.O.R. International Fellowship Of Reconciliation



SCHEMA

Io sottoscritt

nat a

residente a

Via

e-mail

, il / / ,

(),

, CAP

- Chiedo di aderire al MIR, del quale condivido i principi espressi nell'art. 2 dello Statuto, e dichiaro di condividerne scopi e metodi e di impegnarmi ad osservarne lo statuto.
- Contribuisco alle attività dell'associazione per l'anno con un versamento su c/c bancario n. 118458 Banca Etica agenzia di Torino (IBAN: IT80B050180100000001184587) intestato a MIR di € , indicando causale: ISCRIZIONE MIR 20xx(anno) XXX(cognome)
- Richiedo anche l'abbonamento a Qualevita, il cui costo di € 12 è stato versato insieme alla quota associativa tramite bonifico.
- Partecipo alle attività del gruppo/sede locale MIR di .
- Sono disponibile a collaborare presso un gruppo/sede locale MIR nella zona in cui vivo/lavoro.

*Compilare tutti i campi e spuntare le caselle di interesse.

Data

Firma

Consegnare o spedire il presente modulo, unitamente alla ricevuta del bonifico, alla segreteria nazionale del MIR per email o tramite fax o eventualmente per posta.