

Richiesta di adesione all'associazione: \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il // a \_\_\_\_\_ (  )

Residente a \_\_\_\_\_ (  ) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap  Telefono / Cell. /

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Con la presente il/la sottoscritto/a si impegna a consegnare il **certificato di stato di BUONA SALUTE** e chiede di essere ammesso/a come socio/a dell'associazione e si impegna al versamento della **quota di iscrizione annuale di €** \_\_\_\_\_ rimanendo inteso che, in caso di **mancata accettazione** della presente, la somma verrà restituita per intero. Dichiara di aver preso visione dello **Statuto** e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti. Dichiara inoltre di essere informato che l'Assemblea Ordinaria per l'anno sociale \_\_\_\_\_ è convocata per il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ in prima convocazione e alle ore \_\_\_\_\_ in seconda presso \_\_\_\_\_.  
Consente infine che i suoi dati personale vengano trattati in conformità alla Legge 31/12/96 n. 675 e la D.P.R. 28/07/99 n. 318.

data //

FIRMA LEGGIBILE

Richiesta di adesione all'associazione: \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il // a \_\_\_\_\_ (  )

Residente a \_\_\_\_\_ (  ) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap  Telefono / Cell. /

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Con la presente il/la sottoscritto/a si impegna a consegnare il **certificato di stato di BUONA SALUTE** e chiede di essere ammesso/a come socio/a dell'associazione e si impegna al versamento della **quota di iscrizione annuale di €** \_\_\_\_\_ rimanendo inteso che, in caso di **mancata accettazione** della presente, la somma verrà restituita per intero. Dichiara di aver preso visione dello **Statuto** e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti. Dichiara inoltre di essere informato che l'Assemblea Ordinaria per l'anno sociale \_\_\_\_\_ è convocata per il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ in prima convocazione e alle ore \_\_\_\_\_ in seconda presso \_\_\_\_\_.  
Consente infine che i suoi dati personale vengano trattati in conformità alla Legge 31/12/96 n. 675 e la D.P.R. 28/07/99 n. 318.

data //

FIRMA LEGGIBILE