



Tessera numero : _____ anno _____

Domanda di ammissione all' Associazione IL MELOGRANO

CON SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA IN VI RESPIGHI N.43 A IMOLA(BO)

Il/La sottoscritto/a.....

genitore di (facoltativo)

nata/o a il

Codice Fiscale associato.....

residente a In vian°

CAP Provincia

Tel..... Cell.....

E-mail.....

Desidero ricevere mail informative delle attività dell'associazione Si No

- Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio ordinario/proattivo (cancellare la scelta non corretta) dell'Associazione.
- Dichiaro di versare per l'adesione la quota di:

20 euro (socio ordinario)

50 euro (socio proattivo)

Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale.

Esprimo in consenso sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Luogo e data.....

Firma del Socio.....