



Associazione L'Arcobaleno della Speranza ODV

e-mail: info@arcobalenodellasperanza.net

www.arcobalenodellasperanza.net

ISTANZA DI ADESIONE COME SOCIO ORDINARIO ALL'ASSOCIAZIONE L'ARCOBALENO DELLA SPERANZA ODV

Io sottoscritto/a:

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>		
Nato/a a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	Il	<input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>		
Indirizzo	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>		
Cap	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>				
Cod. Fiscale	<input type="text"/>	Professione	<input type="text"/>		

avendo letto e condividendo i contenuti dello Statuto e i regolamenti dell'Associazione CHIEDO DI DIVENTARE SOCIO/A conseguentemente e subordinatamente alla delibera del consiglio direttivo mi impegno a:

- Versare annualmente la quota associativa che per l'anno _____ è stata fissata in € 20,00.
- Partecipare di persona alle Assemblee dei Soci.
- Partecipare, nei limiti delle proprie possibilità, agli altri incontri associativi: convegni nazionali, momenti formativi e quanto altro organizzato dall'Associazione nel rispetto degli scopi della stessa.

Mi impegno altresì a dare le dimissioni dall'Associazione qualora, per un qualsiasi motivo non potessi più aderire ai fini e alle strategie, oppure mi trovassi nelle condizioni di non poter più partecipare attivamente alla vita associativa.

Io sottoscritto/a dichiaro, inoltre, di conoscere ed accettare integralmente lo Statuto, gli eventuali regolamenti e di attenermi alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi associativi.

In fede

Data Firma

Da compilarsi in caso di minore di età

(*) Io sottoscritto/a:

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>		
Nato/a a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>	in qualità di genitore del minore			
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>		

dichiaro di autorizzare la sopra descritta richiesta di adesione.

Data Firma

* (l'esercente patria potestà)

Ai sensi della L. 196/2003 autorizzo l'uso dei miei dati personali per l'invio di materiale informativo. In ogni momento potrò avere accesso ai dati o chiederne la cancellazione scrivendo alla segreteria dell'associazione.