

ASSOCIAZIONE CULTURALE SATOR



MODULO PER LA RICHIESTA DI ADESIONE

Al Presidente dell'Associazione Culturale
SATOR
Strada dei Pini n.8
05035 NARNI (TR)

Il sottoscritto/a _____,

nat ___ a _____, il _____

e residente a _____, Via _____, n° _____,

Telefono _____ E-mail _____,

- avendo preso visione dello Statuto che regola l'Associazione e dei Regolamenti dell'Associazione nonché dello Statuto;
- condividendo la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;
- consapevole della gratuità delle prestazioni fornite dagli aderenti (salvo il rimborso delle spese anticipate dal socio in nome e per conto dell'Associazione, preventivamente autorizzate dal Consiglio direttivo o, dove previsto, dal Presidente del Consiglio direttivo);
- consapevole delle finalità di solidarietà sociale che l'Associazione promuove;
- dichiarando di assumersi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dagli Statuti e dai Regolamenti sopra citati.

CHIEDE

Di essere iscritto(a) all'associazione di promozione sociale ASSOCIAZIONE CULTURALE SATOR in qualità di aderente.

Dichiara che, verserà la quota associativa annuale di euro 15,00, quale socio, tramite versamento:

- Bonifico su C.C.B n° BANCA FIDEURAM IBAN IT11X0329601601000064459212 oppure
- IN CONTANTI, CON RILASCIO DI RICEVUTA DA PARTE DELL'ASSOCIAZIONE

Distinti saluti

Luogo e data _____

Firma

Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali. Ai sensi del D.Lgs. 196/03

Il sottoscritto _____ offre il suo consenso al trattamento dei dati personali per l'attività dell'Associazione.

Luogo e data _____

Firma