

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Associazione "Arte Libera Tutti Italia"

Sede Legale: Via Tivarnella 3, 34132 - Trieste (TS)



www.arteliberatuttiitalia.it

mail: info@arteliberatuttiitalia.it

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ (Prov. _____) CAP _____

In via/piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

Email _____

(Compilare la seguente sezione SOLO se l'aspirante socio è MINORENNE)

Rappresentato dal genitore / tutore legale:

Nome e Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a far parte dell'Associazione "**Arte Libera Tutti Italia**" in qualità di Socio.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, **DICHIARA:**

- Di condividere pienamente le finalità, gli scopi istituzionali e lo spirito dell'Associazione;
- Di aver preso visione e di accettare integralmente e senza riserve lo Statuto sociale e il Regolamento Interno;
- Di impegnarsi a partecipare alla vita associativa nel rispetto delle regole di civile convivenza e delle direttive degli organi sociali;
- Di impegnarsi al versamento della quota associativa annuale deliberata dal Consiglio Direttivo, consapevole che la stessa è intrasmissibile e non rivalutabile.

Luogo e Data _____

Firma dell'aspirante socio _____

(In caso di minore, firma del genitore/tutore legale)

RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

Domanda ricevuta in data: _____

[] Domanda accolta con efficacia immediata su delega del Consiglio Direttivo.

Quota associativa versata: € _____

Ricevuta n. _____ del _____

Firma del membro del Direttivo delegato all'accettazione: _____

Data di ratifica a verbale del Consiglio Direttivo: _____