



DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA ASSOCIAZIONE INTERFERENZE

Spett.
Associazione Interferenze
Via Matteotti, 51 - ALEZIO (LE)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____ CAP _____
in via _____ n° _____
tel. abitazione _____ tel. cellulare _____
e-mail _____
professione _____ cod. fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a come socio/a ORDINARIO SOSTENITORE alla Associazione Culturale
Interferenze per l'anno _____ e di versare quota di iscrizione annuale pari a € _____

DICHIARA

di conoscere lo statuto e di accettare le deliberazioni legalmente adottate dagli organi sociali.

Data _____ Firma _____

Le informazioni fornite verranno registrate e custodite dalla Associazione mediante procedimenti elettronici ed utilizzati solo per il conseguimento o degli scopi sociali in conformità alla legge 196/2003 sulla tutela dei dati personali e secondo l'informativa riportata di seguito.

Per presa visione e consenso al trattamento dei dati Firma _____

per ACCETTAZIONE del Socio fondatore _____

Data _____ Firma _____