

Numero tessera: _____

MODULO DI TESSERAMENTO SOCIO
Freaky Circus Associazione Musicale
via R. Leoncavallo 17, Montefelcino
www.freakycircus.com
info@freakycircus.com



Dati del richiedente

| | | |
|--------------------------------|-----------------|--|
| Nome | Cognome | |
| Luogo di nascita: | Data di nascita | |
| Codice fiscale | | |
| N° Documento | Tipo documento | |
| Residente in via/piazza/strada | N° Civico | |
| C.A.P. | Città | |
| E-mail | Tel./cell. | |

CHIEDE

- ❖ di essere ammesso a socio di FREAKY CIRCUS ASSOCIAZIONE MUSICALE per l'anno 2018;

DICHIARA

- ❖ di conoscere ed accettare lo statuto ed i regolamenti di FREAKY CIRCUS ASSOCIAZIONE MUSICALE;

E SI IMPEGNA

- ❖ a rispettare le norme previste dallo statuto e dai regolamenti di FREAKY CIRCUS ASSOCIAZIONE MUSICALE, delle Federazioni nazionali e Enti di promozione e di appartenenza ed alle deliberazioni degli organi dell'Ente;
- ❖ a versare le quote sociali fissate dall'associazione;

Luogo e data: _____, __ / __ / 2018

Firma del Socio

PER L'ASSOCIAZIONE – NON COMPILARE -----

Vista la domanda presentata da tendente ad ottenere l'ammissione a socio della sopra citata associazione, si accetta

Luogo e data: _____, __ / __ / 2018

Firma del Presidente

Apponendo la firma dichiaro di dare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003; in particolare sono a conoscenza della obbligatorietà del conferimento dei dati per la parte in cui è espressamente richiesto e degli effetti del rifiuto sulla domanda di associazione e sul tesseramento.