



COMACCHIO MUSIC LAB
Associazione Culturale di Promozione Sociale

Sede legale: Via Perugia 17, 44029 Lido Degli Estensi (FE)
Sede operativa: Via Leopardi 62, 44029 Lido Degli Estensi (FE)
Codice Fiscale e Partita IVA: 205509 001
Email: comacchiomusiclab2 19@gmail.com

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO A.A. 2023/2024

La corretta e completa compilazione del presente modulo con una calligrafia leggibile (in stampatello maiuscolo) è condizione imprescindibile per una effettiva iscrizione, che si intenderà comunque perfezionata solo ad avvenuto saldo della quota associativa. Moduli incompleti o anche parzialmente illeggibili che dovessero pervenire alla segreteria verranno cestinati senza indugio.

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

Indirizzo di residenza _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono mobile _____ Telefono fisso _____

Indirizzo email _____

Codice Fiscale _____

(in caso di socio minorenni)

Cognome e Nome del genitore _____

Telefono mobile _____ Telefono fisso _____

Indirizzo email _____

Chiede a questo Spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell'Associazione Comacchio Music Lab Associazione Culturale di Promozione Sociale (APS) condividendone le finalità istituzionali.

Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo.

Si impegna inoltre a versare la quota associativa per il periodo associativo 01/09/2023 – 31/08/2024, fissata dal Consiglio Direttivo in € 25,00.

Individua come sistema di comunicazione con l'associazione il seguente indirizzo email:

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell' art. 13 del Reg. UE 2016/679 (Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali) e ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 (Codice Privacy) **acconsento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge.**

Luogo _____ Data _____

Nome e Cognome (in stampatello) _____

Firma _____

In caso di socio minorenni:

Il Socio _____ (nome e cognome in stampatello)

Il genitore _____ (nome e cognome in stampatello)

Firma del genitore _____