

Associazione Culturale "Click Art Photo"
RICHIESTA DI AMMISSIONE SOCIO ORDINARIO MINORENNE

DATI DELL'ESERCENTE PATRIA POTESTA':

Nome Cognome

Data di nascita Città di nascita Prov Stato

Codice Fiscale

Città di residenza Prov Via n°

C.A.P. Telefono E-mail

IN RAPPRESENTANZA DEL MINORE DI ETÀ':

Nome Cognome

Data di nascita Città di nascita Prov Stato

Codice Fiscale

Città di residenza Prov Via n°

C.A.P. Telefono E-mail

TIPO DI RAPPORTO ASSOCIATIVO: SOCIO ORDINARIO QUOTA SOCIALE ANNUALE: € 15

La firma del presente modulo implica l'accettazione in toto dello statuto fornito al seguente link:



L'iscrizione sarà convalidata con il pagamento del corrispettivo secondo le modalità concordate.

Luogo e Data:

Firma:

Il sottoscritto, rappresentanza del minore
si impegna incondizionatamente a rispettare le norme statutarie vigenti e le deliberazioni degli organi sociali
validamente costituiti, provvedendo altresì all'esercizio del diritto di voto e di elettorato in nome e per conto
del minore medesimo. A tale scopo dichiara di conoscere ed accettare lo statuto sociale. Inoltre, autorizza ai
sensi della Legge n. 196/03 l'utilizzazione dei dati contenuti nel presente modulo di iscrizione, trattati anche
con strumenti informatici, esclusivamente per le attività promosse dall'Ente sulla base dei principi e delle
regole statutarie.

Luogo e Data:

Firma:

Parte riservata all'Associazione -----

Amnesso Non Amnesso

Delibera del Consiglio Direttivo del

Iscritto nel Libro dei Soci il al numero

Il Presidente