

Spett.le Consiglio Direttivo
MODI APS
Viale Monchio n. 116
41124 Modena (MO)

OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE MINORENNE ALL'ASSOCIAZIONE MODI

Il/La sottoscritto/a _____

genitore/tutore nato/a a _____ il _____

residente in via _____ n. _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Cellulare _____ Telefono _____

Email _____

Chiede

per il/la proprio/a figlio/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in via _____ n. _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____

l'adesione all'Associazione quale socio condividendone le finalità istituzionali. Il/La sottoscritto/a 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.

15€ quota annuale

Rimanere aggiornato con la newsletter

Data e luogo _____

Firma _____

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Data e luogo _____

Firma _____

RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

Il Consiglio Direttivo accetta la richiesta di adesione e attribuisce la qualifica di socio.

Data _____

Firma _____