

Al Presidente dell'ASSOCIAZIONE SPAZIOFATATO
Via Dei Capitani 1 - 25059 Vezza d'Oglio (BS)

DOMANDA DI AMMISSIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 5 e 6 DELLO STATUTO

Il sottoscritto _____

residente in _____

_____ PR: _____ Cap: _____

Via _____

Codice fiscale: _____

Tel.: _____

E-mail: _____

CHIEDE

di poter aderire all'Associazione in indirizzo con la qualifica di Socio

_____ e contestualmente

DICHIARA DI

1. aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarli;
2. aver preso visione dell'informativa sulla Privacy e di accettarla;
3. aver preso visione della quota e di accettarla;
4. provvedere al versamento della quota entro 15 giorni dalla comunicazione di accettazione dell'ammissione.

Luogo e Data: _____

Firma _____