modulo tesseramento MAGGIORENNI

Associazione culturale teatrale

Teatro dell'Armadillo

via Lainate n. 64 20017 Rho (Mi)

anno _____/_____

tessera n _____

compilare in stampatello

---

cognome_____nome_____

nata/o a _____prov_____il_____

residente a_____prov_____cap_____

in via/piazza_____n._____

indirizzo email_____

recapito telefonico _____

codice fiscale _____

Io sottoscritta/o_____

dichiaro la mia volontà di diventare socia/o dell'Ass. cult. Teatro dell'Armadillo, della quale condivido pienamente i fini sociali. Dichiaro altresì di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e mi impegno a rispettarlo in ogni sua parte. Con la presente autorizzo il presidente dell'Associazione a iscrivermi al Registro Soci; dal momento dell'iscrizione sarò pertanto considerata/o socia/o dell'Ass. cult. Teatro dell'Armadillo per la durata di un anno, fatto salvo il diritto di recesso

data _____ firma _____

autorizzo inoltre l'Ass. cult. Teatro dell'Armadillo al trattamento dei miei dati personali per i soli fini dichiarati ai sensi della legge 196/03 (legge sulla privacy)

data _____ firma _____

Come sei venuto a conoscenza della nostra Associazione?

☐ amico/conoscente già iscritto ☐ volantino/manifesto ☐ internet

☐ amico/conoscente ☐altro _____

→ parte riservata all'Associazione

Ai sensi dell'art. 5 dello Statuto, l'ammissione dei soci ordinari è deliberata dal Consiglio Direttivo su domanda scritta del richiedente, controfirmata da almeno tre soci:

1- cognome e nome ..... firma .....
2- cognome e nome ..... firma .....
3- cognome e nome ..... firma .....

☐ ammesso con tessera numero .....

☐ non ammesso (motivazioni) .....

in base alla delibera del Consiglio Direttivo del giorno .....