

Spett.le

Affetti Sonori a.p.s.

C.F. 91155650590

Via Velosca, n. 6

04010 – Sonnino (LT)

Alla Cortese attenzione del Consiglio Direttivo

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO PER UN MINORE DI ETÀ

I sottoscritti:

- (i) nato a il residente a
..... in Via/Piazza n°
..... Tel..... Cell..... e-mail..... e
- (ii) nata a il residente a
..... in Via/Piazza n°
..... Tel..... Cell..... e-mail.....

quali/e genitori/e del/la minore nato/a a
..... il, esercenti/e la responsabilità genitoriale,
oppure quale tutore

CHIEDONO

l'iscrizione del minore a Socio Ordinario dell'Associazione Affetto Sonori a.p.s. e a tal fine

DICHIARANO

di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di accettarli integralmente e incondizionatamente, nonché di aver preso visione dell'Informativa Privacy messa a disposizione sul sito <http://www.affettisonori.it/index.htm> e

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a partecipare alle iniziative culturali e musicali della sopracitata Associazione in forma di volontariato e senza pretesa di alcun emolumento.

Luogo e data

Firma

Firma

Affetti Sonori a.p.s.

C.F. 91155650590 | Via Velosca, 6, 04010 –Sonnino (LT) | e-mail: info@affettisonori.it – pec: info@pec.affettisonori.it

