



Via Velosca 6, 04010 – Sonnino (LT)

C.F.91155650590

[info@affettisonori.it](mailto:info@affettisonori.it)

[info@pec.affettisonori.it](mailto:info@pec.affettisonori.it)

### DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO PER UN MINORE DI ETÀ

I sottoscritti (padre)..... nato a .....il ..... e  
(madre)..... nata a.....il..... residenti a  
..... in Via ..... n°.....  
Tel..... Cell..... Email..... genitori del  
minore..... nato a.....il..... nella qualità di esercenti la  
responsabilità genitoriale

**chiedono**

l'iscrizione del minore a Socio Ordinario dell'Associazione sopra meglio specificata e

**dichiarano**

di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di accettarli integralmente e incondizionatamente 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**

.....

Nulla osta, a seguito di parere favorevole degli Organi Statutari dell'Associazione, alla richiesta d'iscrizione del Socio Ordinario sopracitato.

Luogo e data

Il Presidente dell'Associazione

*Ennio D'Alessandro*

*Con l'accettazione della domanda di ammissione ed il successivo rilascio della Tessera Associativa il richiedente diventa Socio Ordinario della suddetta Associazione.*