Istarion d.e.a.
DANZA EDUCAZIONE ARTE

Domanda di adesione ad ISTARION d.e.a. ASD e APS

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____**il** _____

residente in _____

via_____**cap**_____

tel_____**mail**_____

C.F._____

professione_____

Chiede di essere ammesso a socio/a dell'Ass. Istration d.e.a. (danza, educazione, arte)

e dichiara

- **di conoscere ed accettare lo statuto e i regolamenti dell'Associazione Istarion d.e.a. ASD e APS;**
- **di impegnarsi a versare la quota associativa annuale di Euro 20,00 quale contributo alle attività sociali e pertanto non trasferibile o rimborsabile in caso di dimissioni;**

inoltre chiede di:

O partecipare alle attività della ASD a si impegna ad esibire idonea certificazione medica;

O partecipare esclusivamente alle proposte relative all'APS (non è necessario esibire certificazione medica)

In fede

_____
(Firma leggibile - per i minori: firma di chi esercita la potestà)

N.B. Il consenso della privacy costituisce parte integrante dell'atto di iscrizione, pertanto va compilato in ogni sua parte e consegnarlo unito al modulo di iscrizione, insieme al certificato medico per attività sportiva non agonistica nel caso di iscrizione alle attività ASD

(a cura dell'associazione)

Il Consiglio Direttivo nella riunione del _____ esaminata la presente domanda delibera di :

O Accogliere la detta domanda di ammissione O Non accogliere per i seguenti motivi

col numero socio/a _____ col numero tessera _____

Luogo e data …… Il Presidente ……