



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ e residente a
_____ in Via

Dichiara

1. di aver visionato ed accettato lo statuto e l'atto costitutivo dell'associazione;
2. di impegnarsi a versare la quota associativa per l'anno sociale 2025, pari ad € 40,00 qualora venga accettata la domanda di ammissione

e chiede

di essere ammesso quale socio dell'associazione denominata "ART FASHION DREAM" con sede legale a Via XX Settembre 63 (70027) Palo del Colle BA C.F. 08529150727 per lo svolgimento e la partecipazione alle attività organizzate dall'associazione.

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa privacy, di cui all'articolo 13, D.Lgs. 196/2003 e acconsento al trattamento dei miei dati personali per quanto necessario al perseguimento degli scopi sociali, statutari e pubblicitari.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza della possibilità di esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'art. 7 D.

Lgs. n.196/2013.

Data _____

Aspirante Socio
