RICHIESTA DI ASSOCIAZIONE
ASSOCIAZIONE CULTURALE 4quARTI

All'attenzione del Consiglio Direttivo

Firenze, lì
___ /_____ /_____

Il\la sottoscritto\a _____

nato a _____ provincia di (___)

il _____/_____/_____

e residente in via _____ n° _____ ,

Comune di _____ (_____)

numero di tel. _____

indirizzo email _____

codice fiscale _____

CHIEDE	
di entrare a far parte dell'Associazione Culturale 4quARTI per l'anno 201___ come **socio/a ordinario/a**. **DICHIARA** A tale proposito di aver preso visione dello Statuto di 4quARTI, di condividere gli scopi e le finalità, di volersi attenere a quanto esso prevede ed alle deliberazioni degli organi sociali	**FIRMA** per accettazione del regolamento _____

Il/La sottoscritto/a **dichiara** di essere informato/a che i dati forniti sono assolutamente confidenziali e acconsente che possano essere utilizzati al solo fine di far pervenire informazioni più dettagliate riguardanti 4quARTI, e le attività svolte (ai sensi della L. 196/2003)

Inoltre il/la Sottoscritto/a acconsente all'utilizzo del materiale fotografico ed audio video registrato con proprie immagini per eventuali pubblicazioni ed esposizioni curate da 4quARTI o chi per essa (ai sensi della L. 196/2003).

Dichiara di essere :

☐ Maggiorenne

☐ Minorenne
in tal caso il \ la sottoscritto\a in qualità di genitore autorizza la procedura di associazione

DATI DEL GENITORE:

Il\la sottoscritto\a _____

nato a _____ provincia di (___) il _____/_____/_____

e residente in via _____ n° _____ ,

Comune di _____ (_____)

numero di tel. _____

indirizzo email _____

codice fiscale _____

Non è previsto alcun obbligo di rinnovo per l'anno successivo.
L'aspirante socio dichiara che tutti i dati da lui\lei forniti nella presente domanda d'ammissione corrispondono al vero e di seguito sottoscrive e accetta quanto sopra riportato. Dichiara inoltre di aver visionato lo STATUTO e il REGOLAMENTO dell'Ass. Cult. 4QuArti

☐ Quota sociale versata € 5,00

☐ Iscrizione ai Corsi Annuali + Rinnovo Tessera II anno

Spazio riservato al Presidente dell'Associazione, per accettazione della domanda di iscrizione

FIRMA _____