

**modulo richiesta di iscrizione all'associazione  
GRUPPO FAMILIARE (di fatto) DI 2 PERSONE**



**scrivere in stampatello**

1) io sottoscritto/a ( nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) io sottoscritto/a ( nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residenti a \_\_\_\_\_ in via / p.zza \_\_\_\_\_

numero \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

tel. fisso \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

letto lo Statuto dell'Associazione, che condividiamo in ogni suo punto, senza riserve, chiediamo al Consiglio Direttivo di poter essere ammessi alla stessa, in qualità di Soci Ordinari, impegnandoci fin d'ora ad osservarne filosofia e modalità. In quest'ottica garantiremo una partecipazione il più possibile continuativa, sia essa manuale e/o concettuale, ad esclusivo titolo di volontariato.

Qualora questa domanda fosse accettata, ci impegniamo a versare la somma di **70 (settanta) euro**, quale quota di iscrizione, al momento della consegna delle Tessere Sociali.

luogo e data \_\_\_\_\_

in fede \_\_\_\_\_

in fede \_\_\_\_\_

come da art. 7 punto 1 dello statuto societario, il Consiglio Direttivo delibererà questa domanda di iscrizione entro 30 (trenta) giorni dalla presentazione.

La domanda va consegnata brevi mano al Presidente (339.4537449) o al Segretario (331.5281628) dell'Associazione