



Minerva

Associazione di Divulgazione Scientifica

MODULO PER RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO

Dati del richiedente:

1. Nome e Cognome: _____
2. Luogo e data di nascita: _____
3. Codice fiscale: _____
4. Residenza: Via/Piazza _____ N. _____;
5. CAP _____ Città _____ Prov. _____
6. Tel.: _____ Email: _____

Tipo di rapporto associativo scelto:

Socio ordinario - quota sociale anno 2018: **25€**

Socio ordinario - quota sociale scontata (studente <27 anni): **15€**

Versamento della quota: (barrare la casella inerente):

- effettuato sul c/c IT78H0638567684510702034431 - Causale "Quota associativa anno 2019" - Nome e Cognome
- in contanti

Rispetto delle norme statutarie e delle disposizioni degli organi sociali:

Il sottoscritto _____ si impegna incondizionatamente a rispettare le norme statutarie vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere ed accettare lo statuto sociale.

Data: _____ Firma: _____

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l' informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell' associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all' adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

Data: _____ Firma: _____

Il sottoscritto _____ presta il proprio consenso all' utilizzo delle immagini acquisite nello svolgimento delle attività associative quando suddetto utilizzo avvenga per finalità di natura non economica da parte dell' Associazione.

Data: _____ Firma: _____

Parte riservata all' associazione (da non compilare):

Ammesso

Non Ammesso

Delibera del consiglio direttivo n. del
Iscritto nel libro dei soci al n.

Firma del presidente