

All'APS Musikè
Via G. Fontana, 61 00044 Frascati (Roma)

DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITA' DI ASSOCIATO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____

C.A.P. _____ Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Chiede di essere ammesso in qualità di Socio ordinario all'APS Musikè

Lì _____

Firma (del socio o di chi ne fa le veci se minorenne)

Ai sensi degli articoli 13 e 23 del D. Lgs. 196/2003, dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei miei dati ed esprimo il consenso al trattamento degli stessi da parte della APS Musikè per lo svolgimento delle attività della APS stessa. In caso di mancato consenso, l'APS non potrà considerare la mia domanda di associazione. Il richiedente si impegna inoltre, qualora accettata la sua domanda, a versare alla APS l'importo della quota associativa di iscrizione e al rispetto delle norme interne di autoregolamentazione contenute nello Statuto e nel Regolamento Interno

Lì _____

Firma _____

-

Per accettazione

(Luca Ceccarelli)