



## TOGETHER FOR A DREAM - ASSOCIAZIONE

### MODULO PRIMA ISCRIZIONE / RINNOVO QUOTA ASSOCIATIVA

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Club ASI/RIVA/RIVS (se socio) \_\_\_\_\_ N. Tessera \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

in base all' Art. 4 dello Statuto di essere ammesso in qualità di Socio a questa Spett.le Associazione, condividendone i fini e gli scopi descritti nello Statuto. Dichiaro di aver preso conoscenza dello Statuto e di tutti i comunicati emessi dal Consiglio Direttivo che regolano l'Associazione e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le norme e le clausole in essi contenuti e di avere un comportamento idoneo durante qualsiasi manifestazione e/o raduno assumendomi la responsabilità di ogni azione che possa arrecare danno a chiunque, sia esso fisico e/o morale.

**Allego alla domanda la seguente quota associativa per iscrizione/rinnovo di Socio Ordinario/ Socio e Membro del Consiglio Direttivo € 35,00**

- **Ricevuta Bonifico Bancario eseguito a favore di Together for a Dream IBAN IT 18 Y 02008 03044 000104908620 - Unicredit filiale Perugia San Marco o Assegno Bancario/Postale intestato a Together for a Dream o Contanti/PayPal**

- 1-La domanda incompleta e/o mancante della relativa quota non verrà considerata valida.
- 2-L'accettazione della domanda è subordinata ad insindacabile giudizio del Consiglio Direttivo.

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

Autorizzo al trattamento e alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali, nei limiti e per le finalità così come previsto dalla Legge 675/1996.

Sì \_\_\_ No \_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_