



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 (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:

- **Socio e Membro del Consiglio Direttivo € 70,00**
- **Socio Ordinario € 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 _____