

RICHIESTA DI AMMISSIONE

ASSOCIAZIONE CULTURALE LABIRINTO

VIA TOSCANINI N°36

30016 JESOLO LIDO

www.facebook.com/Associazione.Labirinto

info.labirinto@libero.it

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ (_____)

e residente a _____ (_____), CAP _____

Via _____ n. _____

telefono _____ / _____ cellulare _____ / _____ /Email _____

codice fiscale _____

CHIEDE

(barrare le caselle che interessano)

- l'iscrizione in qualità di socio/a;**
- di usufruire dei servizi offerti dall'Associazione.**
-

A tal fine, per poter usufruire dei servizi e dei trattamenti offerti dall'Associazione Culturale Labirinto, dichiara:

- di esprimere il consenso per il trattamento dei propri dati personali per le finalità statutarie per quanto previsto dal Testo Unico sulla Privacy.

Dichiara inoltre di aver preso visione del Regolamento in vigore e dello Statuto dell'Ass.Cult.Labirinto e di attenersi a:

- 1) che l'Ass.Cult.Labirinto non risponde per eventuali ammanchi o danni alle cose che dovessero verificarsi;
- 2) che gli oggetti dimenticati e ritrovati, rimarranno a disposizione degli Associati per 7 giorni;
- 3) che il Consiglio Direttivo si riserva la facoltà di respingere la presente richiesta di ammissione; nel qual caso l'importo della quota associativa versato verrà rimborsato ;
- 4) che gli Associati si impegnano a partecipare a tutti i momenti della vita associativa ;
- 5) che le Assemblee, per le cui delibere ogni associato ha diritto di voto , vengono convocate mediante post su FB .

Jesolo, li ____ / ____ / _____

F I R M A (se minore di un genitore)
