



"Associazione Impronta Camuna"

Brescia, Via Pasubio nr. 2 - www.improntacamuna.it
C.F.098145760173 - P.IVA 03168720989

MODULO RICHIESTA AMMISSIONE COME SOCIO

Luogo:	Socio presentatore:	Data:
--------	---------------------	-------

N. _____

TRATTAMENTO DATI: (contrassegnare casella e firmare per accettazione)

Ho letto l'informativa e do il consenso al trattamento dei miei dati personali.

Firma per accettazione:

ACCETTAZIONE STATUTO E REGOLAMENTO: (contrassegnare casella e firmare per accettazione)

Ho preso visione dello Statuto dell'Associazione e lo accetto integralmente.

Firma per accettazione:

QUOTA ASSOCIATIVA: (contrassegnare casella e firmare per accettazione)

Accetto di versare, come da Statuto € _____ come quota Associativa.

Firma per accettazione:

DATI SOCIO:

Nome e Cognome:		Codice Fiscale:	
Indirizzo:	C.A.P.:	Città:	Provincia:
Telefono:	Fax:	E-mail:	
Nato a:	Il:		
Note eventuali:			

Il Presidente

Spazio riservato all'Associazione:

Data ricevimento richiesta:	Data ricezione quota associativa:	Domanda accettata il:	Numero assegnato al Socio:
-----------------------------	-----------------------------------	-----------------------	----------------------------