



Sede legale: via Bertoni, 224 – Faenza (Ra)

C.F.: 90033970394-P.Iva: 02527530394

www.fattidarteassociazione.it

info@fattidarteassociazione.it

Tessera n° _____

MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE CULTURALE "FATTI D'ARTE"

IL SOCIO

Il/La sottoscritto/a nato/a a (Prov.)

il residente in via..... n.

città (Prov.....) CAP telefono

CODICE FISCALE..... e- mail.....

chiede al Consiglio Direttivo di aderire all'Associazione Culturale "Fatti d'Arte" in qualità di:

- socio attivo (partecipante alle attività) - quota annuale € 25,00 comprensiva di assicurazione
- socio attivo cree - quota agevolata € 10,00 (giugno-agosto)
- socio sostenitore - quota annuale a partire da € 30,00

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto presente sul sito www.fattidarteassociazione.it, di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione. Si impegna a versare la quota associativa annuale mediante il pagamento con:

- contanti, alla consegna del presente modulo;
- Bonifico Bancario (IBAN: IT16J0854223703007000268716, Banca di Credito Cooperativo Ravennate e Imolese, Intestatario: Associazione di promozione sociale "Fatti d'Arte")

INFORMATIVA AI SENSI DELL'Art. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Dichiara inoltre di dare il proprio consenso ai sensi dell'Art. 11 della Legge 675/96 e successive modifiche affinché i dati che lo riguardano siano oggetto del trattamento elencato nella lettera d) Art.1 della Legge citata.

AUTORIZZO l'associazione ad utilizzare riprese video, audio e fotografie nel quale si trova presente per attività promozionali e commerciali della stessa (sito internet, pubblicità...)

Data e sede _____

Firma _____

IN CASO DI MINORENNE

Il sottoscritto nato a il

Residente a Codice fiscale

In qualità di.....Cellulare..... e mail.....

La sottoscritta nata a..... il

Residente a Codice fiscale

In qualità di.....Cellulare..... e mail.....

Dichiarano di manlevare l'associazione "Fatti d'Arte", la sua Presidenza, i Consiglieri e collaboratori tutti e più in generale i soggetti indicati negli artt. 1228 e 2049 c.c. in caso di infortunio da ogni e qualsiasi obbligazione che superi i benefici garantiti dall'assicurazione di cui gode l'Associazione.

Firma dei genitori _____