



Tessera N° _____

Spett.
sogniAMO insieme
Associazione di promozione Sociale
ARCUGNANO

Il/La sottoscritto/a:

Cognome		Nome	
Nato\ a		Il	
Codice Fiscale			
Residente a		In Via	
Tel. – Cell.			
E-mail			

esercitante la patria potestà sul minore:

Cognome		Nome	
Nato\ a		Il	
Codice Fiscale			
Residente a		In Via	
Tel. – Cell.			
E-mail			

Preso atto ed essendo a conoscenza che codesta Associazione:

- non ha scopo di lucro;
- opera attraverso i propri volontari nel campo della promozione sociale;
- ai soci, simpatizzanti, sostenitori ed affini non viene riconosciuto alcun compenso per le prestazioni offerte nell'ambito delle varie attività svolte;

CHIEDE DI:

- ESSERE ISCRITTO IN QUALITA' DI SOCIO**
- ISCRIVERE IL MINORE SUINDICATO IN QUALITA' DI SOCIO JUNIOR**

Quanto sopra riconoscendosi, così come il minore, nella “mission” dell'Associazione e dichiarando di accettarne, senza riserva alcuna, lo Statuto.

Il sottoscritto/la sottoscritta è peraltro consapevole che la presente domanda sarà sottoposta all'approvazione dell'assemblea dei soci, così come stabilito dall'art. 3 dello Statuto dell'Associazione.

In fede

Arcugnano, _____