



Associazione di promozione sociale – Codice fiscale 93281500236 – Partita IVA 04644810238

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO/A

Spett.le
Consiglio Direttivo
dell'Associazione
AUDITORIUM MUSIC APS

Villafranca di Verona, il

(DATI DEL GENITORE/TUTORE/ALLIEVO SE MAGGIORENNE)

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a(....) il

residente a (....)

in via

Codice fiscale

(genitore/tutore di)

CHIEDE

di essere ammesso come socio nella Vostra Associazione e contestualmente versa la quota associativa. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto Sociale e di accettare espressamente la clausola compromissoria.

.....

(firma)

Allegato: consenso al trattamento dei dati personali.

ISCRIZIONE AL CORSO DI: _____

INSEGNANTE: _____

DURATA LEZIONE: _____

GIORNO E ORARIO DI PREFERENZA: _____

➤ **DATI DELL'ALLIEVO**

Cognome: _____ Nome: _____

Nato il: _____ a: _____

Residente in (solo se diverso da quello del genitore):

RECAPITI TELEFONICI:

MAIL _____

Per presa visione del regolamento

(genitore/tutore/allievo se maggiorenne)

Firma per accettazione

(genitore/tutore/allievo se maggiorenne)
