Al Consiglio Direttivo

*Associazione Laboratorio di Scienze Sperimentali*

Via Isolabella

06034 Foligno (PG)

Oggetto: Domanda di ammissione in qualità di socio sostenitore

Il/la sottoscritto/a………………………………………………….., nato/a ……………………………………, il…………………, residente in ………………………………………….., via…………………………., n°…….,

Provincia……………….., CAP………………, C.F…………………………………………………………………..,

tel………………………………, e-mail…………………………………………………………………………………..

CHIEDE

di aderire all’*Associazione Laboratorio di Scienze Sperimentali* di Foligno in qualità di socio sostenitore.

DICHIARA

1. di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarli;
2. di conoscere l’importo della quota annuale minima prevista e di accettarla;
3. di provvedere al versamento della suddetta quota entro 15 giorni dalla comunicazione dell’accoglimento della presente richiesta;
4. di autorizzare il trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D.Lgs 30.06.2003 n° 196

Luogo e data …………………………. Firma…………………………………………