



ASSOCIAZIONE MUSICALE "L. VAROLI" ETS

Via Salara 21 – 48033 Cotignola Ra Segreteria 340 7303943

Sezione scuola

MODULO DI ADESIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ cap _____

via _____

cell _____ mail _____

GENITORE DI _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale del minore _____

presenta domanda affinché SE STESSO E IL PROPRIO FIGLIO partecipino all' Associazione in qualità di soci.

I SOCI HANNO L'OBBLIGO DI :

- osservare lo Statuto dell'Associazione, i regolamenti interni e le deliberazioni adottate dagli organi sociali;
- mantenere un comportamento corretto nei confronti dell'Associazione e degli altri soci;
- versare la quota associativa annuale e gli eventuali contributi associativi deliberati dal Consiglio Direttivo dell'Associazione.

I SOCI HANNO DIRITTO A :

- partecipare a tutte le attività culturali e didattiche promosse dall'Associazione Varoli;
- partecipare alle assemblee con diritto di voto.

DATA _____

FIRMA _____

(del genitore)

Spazio riservato alla Segreteria dell' Associazione

SALDO ADESIONE

Data _____

