

Tesseramento: Modulo d'iscrizione all'associazione, in qualità di socia/o, per l'anno in corso.  
Tale tesseramento ha validità per tutto l'anno solare, con scadenza il giorno 31 Dicembre.

Il/La sottoscritto/ a

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Genere: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_

il: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° CAP.: \_\_\_\_\_

professione: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socia/o dell'Associazione Culturale "Filosofia Fuori Le Mura» per l'anno corrente in qualità di:

**SOCIO ORDINARIO**     **SOCIO SOSTENITORE**     **SOCIO STRAORDINARIO**

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto e di approvarlo in ogni sua parte, di condividere i principi e le finalità dell'Associazione e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti

Si impegna a versare la quota associativa annuale di **€ 10,00** come **socio ordinario**, di **€ 50,00** come **socio sostenitore**, di **€ superiore** a 50,00 come **socio straordinario**. mediante il pagamento con contanti o bonifico su

**IBAN    IT37T0306909606100000182336**

A tal fine dichiara: di esonerare l'Associazione "Filosofia Fuori Le Mura» da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

Data

Firma

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

\_\_\_\_\_

*Il Modulo di Iscrizione verrà vagliato nell'arco di pochi giorni dal Consiglio Direttivo, una volta espresso parere a riguardo, questo verrà comunicato al richiedente*