



MODULO ISCRIZIONE SOCIO MINORENNE

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a il.....
Residente a
in via\ piazza.....n.....CAP.....
Tel.....

In qualità di genitore e/o esercente la patria potestà sul minore

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a.....
nato/a a il.....
Residente a
in via\ piazza.....n.....CAP.....
Tel.....

possa aderire per l'anno in corso all'Associazione Culturale Mastronauta.

DICHIARA

- di aver preso visione dello statuto vigente (pubblicato sul sito www.mastronauta.it)
- di condividere le finalità, il regolamento e lo spirito dell'Associazione
- di autorizzare l'Associazione ad usare i dati personali così come riportati in questa richiesta solo in conformità con le esigenze associative.

Per delibera del direttivo per i minorenni la quota associativa è gratuita.

Data

Firma