



UNIVERSITÀ DELLA LIBERETÀ “Nicola Perrotti” – Città di Penne

Piazza Luca da Penne, 3. 65017 Penne (PE).

e-mail: uleperrottipenne@gmail.com

<http://www.uleperrottipenne.it>

Al Presidente del Consiglio Direttivo
Università della LiberEtà “Nicola Perrotti”
Città di Penne

Domanda di Ammissione come Socio dell'Associazione

Tesseramento valido: AA _____

Il/La sottoscritt _____ nat __ a _____

Il _____ Residente a _____ CAP _____

Via/Corso/Piazza _____ No. _____ Provincia _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail: _____

Dichiarando di aver letto e di accettare lo Statuto Sociale e di esonerare l'Associazione da ogni responsabilità per tutti i danni fisici o/e patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione nel caso no siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

CHIEDE

A questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso come

Tipo di RAPPORTO ASSOCIATIVO

Socio Ordinario **Socio Sostenitore** **Socio Studente** (fino a 25 anni)
Quota sociale annuale: € **20,00** Quota sociale annuale: € _____ Quota sociale annuale: € **10,00**

Versamento Quota:

Bonifico sul C/C IBAN IT47W0847377360000000127594

Assegno No. _____ Banca _____

Contante

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo No. 197/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo _____ Data _____ Firma del Socio _____

Parte riservata all'Associazione

Ammesso Non Ammesso

Delibera del Consiglio Direttivo del _____

Iscritto nel Libro dei Soci il _____ al No. _____