

DOMANDA DI ISCRIZIONE/RINNOVO ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE
 (Maggiorenni)

COGNOME		NOME	
NATO A	PROV.	IL	
RESIDENTE A	PROV.	TELEFONO	
INDIRIZZO	N. CIVICO	CELLULARE	
EMAIL	CODICE FISCALE _____		
DOC. DI RICONOSCIMENTO	N.	RILASCIATO DA IL	

Preso visione dello statuto, **richiedo allo spettabile Consiglio Direttivo dell'Associazione corale e musicale ACCADEMIA TREVISO MUSICA l'iscrizione all'Associazione stessa** accettando incondizionatamente lo Statuto dell'Associazione, i Regolamenti e gli altri atti approvati dal Consiglio Direttivo e dall'Assemblea dei Soci e con impegno al pagamento della quota associativa annuale (euro 45,00) e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta.

In particolare **mi impegno** a versare i contributi previsti dal Regolamento per partecipare alle attività seguite secondo la seguente modalità:

- a) versamento mensile in 8 tranches entro il 10 di ogni mese
 - oppure
 - b) versamento bimestrale anticipato entro il 10 di ottobre - dicembre - febbraio - aprile
- (croettare la lettera che interessa)

- **Esonero** l'Associazione ed i suoi rappresentanti da ogni e qualsivoglia responsabilità civile e penale per sinistri in cui potrò incorrere sia come responsabile, sia come danneggiato/a, non dipendenti da colpe imputabili direttamente all'Associazione

- **Allego documento di identità.**

DATA		FIRMA	
PER ACCETTAZIONE DELL'ISCRIZIONE	DATA	IL CONSIGLIO DIRETTIVO	
ANNOTAZIONI EVENTUALI			