



Associazione artéco APS

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione Artéco APS

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a far parte dell'Associazione **Artéco APS**, in qualità di associato.

Dati Personali

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

Località / Provincia / Cap _____

Telefono / e-mail _____

Dichiara di essere a conoscenza degli scopi dell'associazione stabiliti nello statuto (visibile sul sito www.associazionearteco.eu) e desidera essere informato sulle iniziative promosse dall'associazione.

Data _____

Firma _____

Consenso per il trattamento di dati sensibili

Acquisite le informazioni di cui all'articolo T.U. D.lgs 196/2003, autorizzo l'Associazione artéco APS al trattamento dei miei dati personali. La raccolta dei dati serve all'Associazione per adempiere agli obblighi previsti da Leggi, Regolamenti e Normative Comunitarie e/o per adempiere ad eventuali rapporti con organismi esterni sempre nel l'ambito degli obblighi associativi.

Firma per consenso _____

Allega la ricevuta del bonifico bancario attestante il pagamento della quota sociale pari a € 20,00

Coordinate bancarie per il bonifico

BANCA CREDITO COOPERATIVO RAVENNATE FORLIVESE E IMOLESE SOC. COOP.

Conto: ASSOCIAZIONE CULTURALE ARTECO

IBAN: **IT06U0854223900000000147847**

Causale: Pagamento quota sociale