

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASSOCIAZIONE

NoirFansClub

Il/la Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ Prov _____
residente a _____ Prov _____ Cap _____
in Piazza/Via _____ n. _____
n. telefono _____ n. cellulare _____
n. fax _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso a far parte dell'Associazione "NoirFanClub" in qualità di:

Socio Ordinario

- allega alla presente ricevuta del bollettino postale attestante il versamento della cifra di Euro
20,00 sul c/c postale n. 70698923 intestato a **Associazione NoirFansClub** - 73024 -
Maglie (LE) quale quota di associazione per l'anno **2018**

- iscritto con il nick: _____

(luogo, data)

In fede Firma

Autorizzo l'Associazione al trattamento dei miei dati personali (o di mio figlio/a) ai sensi e per
gli effetti di cui al D. Lgs. 196/03 "Codice in materia di trattamento dei dati".

(luogo, data)

In fede Firma

(da compilare nel caso in cui la persona che richiede l'iscrizione sia minorenni)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
in qualità di genitore o tutore, autorizzo mio/a figlio/a _____
ad iscriversi all'Associazione NoirFansClub

(luogo, data)

In fede Firma

(La quota associativa comprende le spese di spedizione del gadgets del NoirFansClub)