



**AL CONSIGLIO DIRETTIVO
DELL'ASSOCIAZIONE CULTURALE
LA Stanza delle ARTI Bosisio Parini**

SEDE: Via San Giuseppe 8, Bosisio Parini (LC)

Lastanzadellearti@gmail.com

Cell: 3397449794 - 3495843937

MODULO ISCRIZIONE SOCI ANNO 2024/25

**Tesseramento: Modulo d'iscrizione all'associazione, in qualità di socio ORDINARIO,
per l'anno in corso.**

Tale tesseramento ha validità per tutto l'anno solare, con scadenza il giorno 31 dicembre.

Il sottoscritto:

Nome: _____ Cognome: _____ Sesso: ☐ M ☐ F

Nato a: _____ Provincia: _____ Nazione: _____

il ____/____/____ indirizzo residenza: _____ n° _____ CAP.: _____

professione: _____

Comune di: _____ Provincia: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____ Fax _____

e-mail _____ @ _____

CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione Culturale “**la Stanza delle Arti**” per l'anno corrente in qualità di
SOCIO ORDINARIO.

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto presente in sede, di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione.

Si impegna a versare la quota associativa annuale di € _____, con bonifico bancario intestato a “

LA STANZA DELLE ARTI Bosisio Parini” nr. **IBAN IT64R0326822300052349965410**

A tal fine dichiara: di esonerare l'Associazione La stanza delle arti. da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

Firma _____, li ____/____/____

Visti i tempi lunghi delle Poste, le nostre comunicazioni saranno inviate via e-mail.

Per coloro che non abbiano indirizzo di posta elettronica tramite sms, telefono.

INFORMATIVA ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Autorizzo

Firma

Allego alla presente il seguente documento di identità: _____

Il Modulo di Iscrizione verrà vagliato nell'arco di pochi giorni dal [Consiglio Direttivo](#), ed una volta espresso parere a riguardo, questo verrà comunicato al richiedente. Sarà cura dell'Associazione far pervenire la tessera. La Tessera Associativa dà diritto all'accesso in sede ed alla partecipazione a tutti i corsi che vengono proposti dall'Associazione, previa prenotazione, nei tempi e nelle modalità proposte a seconda dei casi. Le condizioni di iscrizione ai corsi e le modalità di svolgimento degli stessi vengono coordinate dal Consiglio Direttivo in accordo con i docenti (il tutto in base alla tipologia di attività, tempi e spazi a disposizione). Per qualsiasi ulteriore informazione contattare l'Associazione tramite i contatti messi a disposizione.