



**Associazione La Toscanina**

Via Pieraccini,169 – 53036 Poggibonsi (SI) Tel./fax.0577/98.19.60

scuoladimusicatoscanina@gmail.com – www.toscanina.it

**RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO PER MINORENNE**

**TESSERA N. \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il : \_\_\_\_\_ a : \_\_\_\_\_ Cod.Fiscale : \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Telefono : \_\_\_\_\_ mail : \_\_\_\_\_

**In qualità di genitore e/o tutore legale e/o esercente la potestà del minorenne:**

Nome e cognome del minorenne: \_\_\_\_\_

Nato/a il: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ cod.fiscale: \_\_\_\_\_

Residente in via : \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ città : \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di essere a conoscenza che la quota di iscrizione all'Associazione Toscanina è pari a € 20,00 annuali che tale quota dà diritto al nuovo iscritto di ricevere la tessera numerata dell'associazione e una copertura assicurativa della validità di un un anno solare.

Di rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti.

A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo.

Luogo/data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**In allegato l'informativa sul trattamento dei dati personali, parte integrante della presente richiesta.**

**SPAZIO RISERVATO AL CONSIGLIO AMMINISTRATIVO ASSOCIAZIONE TOSCANINA**

Ammesso / Non Ammesso

Iscritto nel libro soci il \_\_\_\_\_

Firma Presidente \_\_\_\_\_