



IL BALLO DELLA VITA APS

Via Alberico II n.4
00193 ROMA
Codice fiscale 96597600582
Iscritta al RUNTS n.

AL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ASSOCIAZIONE

Il/la sottoscritt _____

Nato/a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente in _____ via/piazza _____

Tel. Cellulare _____ email _____

A norma dell'art. 9 dello statuto, che dichiara di conoscere ed accettare integralmente, chiede di essere ammesso quale associato a codesta associazione condividendone i fini statutari, ed allega alla presente ricevuta del versamento di € _____ pari alla quota associativa prevista per l'anno _____

Chiede inoltre che qualunque comunicazione inerente l'attività sociale o eventuali comunicazioni personali siano trasmesse tramite la suddetta email.

Roma, _____

In fede

RISERVATO AL CONSIGLIO DIRETTIVO

Si attesta che la presente domanda presentata dal sig. _____ è stata accolta in occasione della riunione del Consiglio Direttivo del _____

Roma, _____

Il Presidente
