



Associazione Culturale Polifonie
Via Valleggio 19 – 22100 Como – C.F. e P.IVA 03415350135

RICHIESTA DI ADESIONE ALL' ASSOCIAZIONE CULTURALE POLIFONIE

Il/la sottoscritto/a C.F..... in
nome e per proprio conto;

Il/la sottoscritto/a C.F..... in
qualità di genitore e/o rappresentante dell'allievo

Residente a..... Prov..... CAP..... via/piazza.....

Nato/a a..... il..... Tel..... Cell.....

e-mail@.....

dichiarando di aver letto lo Statuto dell'Associazione e di condividerne gli scopi,

CHIEDE

- di essere ammesso come Socio Ordinario dell'Associazione Culturale Polifonie;
- di ricevere conferma dell'accettazione della sua richiesta o un motivato rifiuto da parte del Consiglio Direttivo;
- di essere ovvero ammesso a:
 - Workshop di** (indicare strumento)
 - Workshop di Composizione**
 - Coro di voci bianche**
 - Orchestra Giovanile Comasca** (indicare strumento)
- di essere ammesso come Socio Allievo a:
 - Laboratorio di** solo collettiva +2 lez. individuali/mese
 - Corso di**
 - Materia complementare**

DICHIARA

di impegnarsi a versare / di versare contestualmente la quota di € corrispondente a:

- 30€ quota associativa annuale **Socio Ordinario**
- € quota di frequenza annuale **Socio Allievo**
- 50€ quota associativa minima annuale **Socio Sostenitore**

a mezzo di:

- bonifico bancario** intestato a: POLIFONIE ASSOCIAZIONE CULTURALE
codice IBAN: IT24F0306909606100000069721

Inserire quale causale: Nome/Cognome – Quota associativa (Specificare la categoria di socio)

Luogo e data _____ **Firma** _____

PRIVACY (D.Lgs. 196/2003)

Si informa che i dati forniti saranno tenuti rigorosamente riservati e verranno utilizzati unicamente dall'Associazione per dar corso alla richiesta di adesione e agli adempimenti di legge correlati. I dati saranno utilizzati anche per comunicazioni sociali e resteranno a disposizione per esercitare tutti i diritti previsti dell'art. 7 del citato decreto legislativo. Per nessun motivo tali dati verranno divulgati a terzi senza il necessario consenso. Titolare del trattamento dei dati raccolti è il rappresentante legale pro tempore Associazione Culturale Polifonie. Io sottoscritto socio dichiaro di acconsentire al trattamento dei dati personali come da decreto sopra citato.

Luogo e data _____ **Firma** _____