



## MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE “AVVISTIAMO APS”

All'attenzione del Consiglio Direttivo

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a a.....provincia.....il ...../...../.....

Codice Fiscale ..... Documento d'identità ..... n°..... residente a

..... via..... n°..... Comune

di.....(.....) recapito telefonico .....

e-mail.....

Studente /Laureato (indicare CdL e Università di appartenenza) /professione:

.....

### CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione di Promozione Sociale AVVISTIAMO per l'anno in corso come socio/a ordinario.

A tal proposito dichiaro di aver preso visione dello Statuto dell'APS AVVISTIAMO, di condividere gli scopi e le finalità, di volermi attenere a quanto esso prevede ed alle deliberazioni degli organi sociali.

Dichiara inoltre di esonerare l'Associazione AVVISTIAMO 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.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati forniti possono essere utilizzati ai fini associativi atti a far pervenire informazioni più dettagliate riguardanti AVVISTIAMO e le attività svolte ai sensi del D.lgs. n. 101/2018 (decreto di adeguamento al GDPR).

*Inoltre il/la Sottoscritto/a acconsente all'utilizzo del materiale sia esso fotografico, che audio e/o video registrato con le proprie immagini per eventuali diffusioni, pubblicazioni ed esposizioni curate da AVVISTIAMO o chi per essa ai sensi del D.lgs. n. 101/2018 (decreto di adeguamento al GDPR).*

La tessera, personale e non cedibile, 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.

La tessera ha validità per l'anno del rilascio. L'aspirante socio dichiara che tutti i dati da lui/lei forniti nella presente domanda d'ammissione, corrispondono al vero e di seguito sottoscrive ed accetta quanto sopra riportato.

Importo per la tessera sociale annuale € 25,00

In qualità di genitore, autorizza l'associazione al rilascio della tessera sociale per il/la proprio/a figlio/a.

Data..... Firma.....

**IBAN:** IT20 D030 6909 6061 0000 0196 137

**CAUSALE:** QUOTA ASSOCIATIVA ANNO (XXXX) NOME COGNOME

Data.....

Firma.....

### AVVISTIAMO APS

Sede legale: Via Marchese di Villabianca, 24 Palermo (PA)

**Mobile:** +39 3402338069 – **e-mail:** info@avvistiamo.it - C.F. 97374640825