



MODULO ISCRIZIONE SOCIO

Nome

Cognome

Codice Fiscale

Luogo e Data di Nascita

Indirizzo (via, numero civico e città)

Numero di telefono

E-mail

Eventuali note:

.....

In caso di Soci Minorenni, inserire ANCHE i dati di un genitore/tutore legale:

Nome

Cognome

Codice Fiscale

CHIEDE

di essere ammesso quale socio dell'Associazione di Promozione Sociale *MeravigliosaMente* in qualità di

- Socio Ordinario (i ragazzi/adulti che usufruiscono dei servizi dell'associazione)
- Socio Sostenitore (chi sostiene economicamente l'associazione con erogazioni liberali, senza usufruire dei servizi)
- Socio Volontario (chi presta il proprio tempo e le proprie risorse per l'erogazione dei servizi).

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto, di condividere i principi e le finalità dell'Associazione e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti. Si impegna a versare la quota associativa annuale – che non può essere trasferita – mediante il pagamento con contanti o bonifico, al ricevimento della comunicazione di conferma relativa alla presente richiesta. A tal fine dichiara di esonerare l'Associazione *MeravigliosaMente* 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.

L'iscrizione dà diritto alla partecipazione a tutte le iniziative che vengono proposte dall'Associazione, previa prenotazione, nei tempi e nelle modalità proposte a seconda dei casi.

Nello specifico, dichiara di essere interessato a:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Doposcuola di Noventa Padovana; | <input type="checkbox"/> Letture animate; |
| <input type="checkbox"/> Doposcuola di Ponte di Brenta; | <input type="checkbox"/> Progetto adolescenti; |
| <input type="checkbox"/> Doposcuola di Vigonovo; | <input type="checkbox"/> Ludoteca "Casa degli Angeli"; |
| <input type="checkbox"/> Doposcuola di Busa di Vigonza; | <input type="checkbox"/> Centri Estivi. |
| <input type="checkbox"/> Prescuola di Vigonovo; | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Prescuola di Galta di Vigonovo; | <input type="checkbox"/> |

Autorizza, inoltre, la partecipazione a tutte le uscite sul territorio proposte per il periodo di permanenza nell'associazione e si impegna a comunicare all'associazione se non intende far partecipare il/la proprio figlio/a ad una delle iniziative programmate.

Data _____ Firma _____

In allegato il modulo per il consenso della privacy.