



## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

All'Associazione DEAS ENTERTAINMENT A.P.S.

Il/La sottoscritto/a:

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telefono/Cell: \_\_\_\_\_

### SEZIONE DA COMPILARE IN CASO DI MINORENNE

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

in qualità di [ ] genitore / [ ] tutore legale / [ ] affidatario

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

autorizza l'iscrizione del minore sopra indicato all'Associazione.

### CHIEDE

di essere ammesso/a quale **Socio Ordinario** dell'Associazione **DEAS ENTERTAINMENT A.P.S.** per l'anno in corso. A tal fine, consapevole delle finalità e delle regole dell'ente, il sottoscritto

### DICHIARA

- di aver preso visione dello **Statuto** dell'Associazione sul sito [www.danceexperience.it](http://www.danceexperience.it), di dividerne le finalità e di accettarlo integralmente senza riserve;
- di impegnarsi a osservare le deliberazioni degli organi sociali e a versare tramite bonifico bancario la **quota associativa** annuale stabilita dal Consiglio Direttivo di 15€ compresa nella quota di iscrizione;
- di non trovarsi in condizioni di incompatibilità previste dallo statuto o dalla legge.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente: \_\_\_\_\_

### SPAZIO RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

La domanda è stata esaminata dal Consiglio Direttivo in data \_\_\_\_\_ Esito: [ ] Accolta [ ] Respinta  
(Motivazione: \_\_\_\_\_) Numero di tessera assegnato: \_\_\_\_\_

Il Presidente: \_\_\_\_\_

**DEAS ENTERTAINMENT APS**

Domicilio fiscale

Baluardo Partigiani 2b – 28100 Novara - Italia

C.F. 94076580037 – P.IVA 02497050035