

DOMANDA DI AMMISSIONE SOCIO MINORENNE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____

Tel.: _____ Email: _____

Codice Fiscale: _____

Documento di riconoscimento: _____ n. _____

In qualità di genitore e/o tutore legale e/o esercente la potestà parentale del minorenni:

Nome e cognome del minorenni: _____

Nato a _____ il _____ Cod.Fisc. _____

Residente a _____

Dichiara

- Di essere a conoscenza che la quota di iscrizione alla Iriveventi è pari a euro 2,50 e che tale quota darà diritto all'iscritto di ricevere la tessera numerata Iriveventi che dovrà essere presentata a richiesta durante la manifestazione "Roma Fumetti & Comics" prevista per l'anno in corso. Alla presentazione del presente modulo compilato e sottoscritto, al tavolo Iriveventi posto all'ingresso, verrà consegnata al suddetto minorenni tale tessera associativa che gli darà diritto ad accedere al Roma Fumetti & Comics per tutti e tre i giorni della durata della manifestazione (7, 8 e 9 giugno 2012).

- di aver preso visione delle norme contenute nello STATUTO della Iriveventi, pubblicato sul sito della stessa (www.iriveventi.it), di accettarle e di aderire ed essere d'accordo che il proprio figlio aderisca alle finalità e agli scopi dell'associazione culturale.

- Di essere a conoscenza del fatto che, per restare socio attivo per tutto l'anno e contribuire alla realizzazione delle attività culturali dell'associazione, divenendo parte attiva della Iriveventi, si dovrà completare l'adesione versando un contributo a scadenza trimestrale di 30 euro (15 gennaio, 15 aprile, 15 luglio, 15 ottobre), **mentre, se non si ha intenzione di lasciare che il proprio figlio resti iscritto per tutto l'anno, non si dovrà fare assolutamente nulla e l'adesione decadrà automaticamente alla data di scadenza trimestrale più vicina all'iscrizione.**

CHIEDE

Che suo figlio/a venga iscritto all'associazione culturale senza scopo di lucro IRIDEVENTI con sede legale a Roma in Piazza dei Condottieri 37/38, CAP 00176, Cod. Fiscale 97486520584.

Data: _____

Firma: _____

La presente richiesta verrà archiviata nella sede dell'associazione Iriveventi. La Iriveventi utilizzerà i dati in essa contenuti esclusivamente per fini amministrativi interni. Gli stessi dati non verranno divulgati in nessun modo all'esterno dell'associazione e resteranno a mia disposizione per eventuali variazioni o richiesta di cancellazione nel momento in cui dovesse cessare il mio status di socio della Iriveventi. Autorizzo pertanto il trattamento dei miei dati allo scopo suddetto ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

Firma: _____