



DOMANDA DI AMMISSIONE

NOME/COGNOME _____

NATO/A _____ IL _____

Cod. Fiscale _____

Doc . D'Identità _____

Residente a _____ Via/piazza _____

Telefono: _____ Email: _____

CHIEDE CON LA PRESENTE DI ESSERE AMMESSO QUALE **SOCIO GIOVANE**

DELL'ASSOCIAZIONE CULTURALE "MUNDO HISPÁNICO" DI SIRACUSA PER L'ANNO SOCIALE 2024/2025.

AL MOMENTO DELLA RICHIESTA DI AMMISSIONE LO STESSO VERSERÀ LA QUOTA ASSOCIATIVA ANNUALE
DI € 25,00 (VENTICINQUE/00).

DICHIARA

DI AVERE LETTO LO STATUTO CHE NE REGOLA IL FUNZIONAMENTO ACCETTANDOLO IN OGNI SUA PARTE.

FIRMA _____ FIRMA GENITORE _____

AUTORIZZA

Autorizzo l'Associazione Culturale Mundo Hispánico a documentare con fotografie e/o video le attività alla
quale prendo parte.

FIRMA _____ FIRMA GENITORE _____

DATA _____