

**Al Presidente dell' A.C.S. "AOM ARTE OLISTICA MULTIDISCIPLINARE" affiliata al movimento libere discipline bionaturali come ente formativo**

Il sottoscritto .....

nato/a a .....(.....) il .....

e residente a .....(.....) via..... n°.....

C.F. .... tel. ....

e-mail .....  **RINNOVO**

**FA ISTANZA**

Al fine di essere ammesso, in qualità di socio ordinario, dell'associazione suindicata della quale dichiara di aver preso visione dello statuto e di condividerne gli scopi sociali, di conoscere e accettare pienamente le clausole statutarie e dichiara inoltre di prendere nota che l'assemblea sociale ordinaria per l'approvazione del rendiconto annuale e bilancio previsionale si terrà entro il mese di aprile di ogni anno solare; relativo avviso di convocazione con O.D.G. e gli orari di convocazione sarà affisso all' albo sociale nei venti giorni precedenti l'assemblea. Il sottoscritto chiede altresì di ricevere la tessera di socio e di poter usufruire dei servizi sociali.

**DICHIARA**

\* Di voler usufruire dei servizi offerti dall' associazione nel rispetto delle modalità stabilite dalla stessa previo regolare versamento delle relative quote.

\* Di consentire, ai sensi del decreto legislativo 196 del 30/06/03, il trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo secondo principi di correttezza e trasparenza. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti e sono visibili sul sito di AOM (in termini solo di nome e cognome, alla pagina [dermoriflessologia.wixsite.com/aomacademy/registro-associati](http://dermoriflessologia.wixsite.com/aomacademy/registro-associati)) e potranno essere utilizzati per invio di corrispondenza. Il sottoscritto potrà chiedere in ogni momento la modifica o cancellazione dei suoi dati.

Data .....

In fede

.....

Per minori firma di un genitore.....

-----

Richiesta accettata dal Consiglio Direttivo in data .....

Per delibera di accettazione il presidente dell'associazione .....

**Al Presidente dell' A.C.S. "AOM ARTE OLISTICA MULTIDISCIPLINARE" affiliata al movimento libere discipline bionaturali come ente formativo**

Il sottoscritto .....

nato/a a .....(.....) il .....

e residente a .....(.....) via..... n°.....

C.F. .... tel. ....

e-mail .....  **RINNOVO**

**FA ISTANZA**

Al fine di essere ammesso, in qualità di socio ordinario, dell'associazione suindicata della quale dichiara di aver preso visione dello statuto e di condividerne gli scopi sociali, di conoscere e accettare pienamente le clausole statutarie e dichiara inoltre di prendere nota che l'assemblea sociale ordinaria per l'approvazione del rendiconto annuale e bilancio previsionale si terrà entro il mese di aprile di ogni anno solare; relativo avviso di convocazione con O.D.G. e gli orari di convocazione sarà affisso all' albo sociale nei venti giorni precedenti l'assemblea. Il sottoscritto chiede altresì di ricevere la tessera di socio e di poter usufruire dei servizi sociali.

**DICHIARA**

\* Di voler usufruire dei servizi offerti dall' associazione nel rispetto delle modalità stabilite dalla stessa previo regolare versamento delle relative quote.

\* Di consentire, ai sensi del decreto legislativo 196 del 30/06/03, il trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo secondo principi di correttezza e trasparenza. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti e sono visibili sul sito di AOM (in termini solo di nome e cognome, alla pagina [dermoriflessologia.wixsite.com/aomacademy/registro-associati](http://dermoriflessologia.wixsite.com/aomacademy/registro-associati)) e potranno essere utilizzati per invio di corrispondenza. Il sottoscritto potrà chiedere in ogni momento la modifica o cancellazione dei suoi dati.

Data .....

In fede

.....

Per minori firma di un genitore.....

-----

Richiesta accettata dal Consiglio Direttivo in data .....

Per delibera di accettazione il presidente dell'associazione .....