



## ASSOCIAZIONE CULTURALE EUTERPE APS

Via Alcide De Gasperi 19 – LADISPOLI

P.I: 15394071003

Tel. 3284830562- 3938884426

Il/La sottoscritto/a ..... Nato/a a ..... il .....  
Residente a ..... In via ..... Cap .....  
C.F. .... Mail .....  
Tel. .... Cell. ....

### CHIEDE

di diventare socio/ (che suo figlio ..... possa diventare socio)  
dell'Associazione Culturale Euterpe APS,

### DICHIARA

di aver preso visione dello statuto e di accettarlo come disposto.

Roma li .....

Firma

.....

Autorizza l'A.C. Euterpe APS al trattamento dei propri dati personali come disposto dall'Art. 13 D. Leg. 30 giugno 2003, n° 196, recante il "Codice in materia di trattamento dei dati personali".

..... li .....

Firma

.....

Il Consiglio Direttivo vista la domanda presentata, accetta fin d'ora la sua frequenza con la qualifica di Socio Ordinario, salvo eventuale rettifica del Consiglio stesso che dovrà avvenire entro 30 giorni dalla presente.

Il Consiglio Direttivo