



ATB ASSOCIAZIONE CULTURALE – GALLERIA D'ARTE
MODULO ANNUALE ISCRIZIONE
all'associazione per un anno a far data dalla sottoscrizione

Il sottoscritto,

Nome: _____ Cognome: _____ Sesso: M F

Nato a: _____ Provincia: _____ Nazione: _____

il: ___/___/___ indirizzo residenza: _____ n° _____ CAP.: _____

professione: _____

Comune di: _____ Provincia: _____ Cellulare: _____

e-mail _____ @ _____

CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione Culturale “ATB” per un anno a far data dalla sottoscrizione del presente modulo in qualità di **SOCIO ORDINARIO**.

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto presente sul sito [www.atb associazione culturale .com](http://www.atbassociazione culturale.com), di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità culturali dell'Associazione.

Si impegna a versare la quota associativa annuale di

€ /100,00

€ /45,00 quota ridotta per la partecipazione ai corsi, workshop, conferenze, simposi organizzati dall'associazione

mediante il pagamento con bonifico, alla consegna del presente modulo. Il tesseramento come socio ordinario dà diritto ad uno sconto del 10% sulla quota di iscrizione a tutti i corsi, conferenze, simposi, presentazioni letterarie proposti dall'Associazione.

Firma _____

_____, li ___/___/_____