



Modulo di iscrizione all'Associazione Urbe

(si prega di scrivere in stampatello)

Il/La sottoscritto/a

Nome Cognome.....

Codice fiscale..... Professione.....

Nat...a.....Prov.....Stato.....il..../..../.....

Residente a.....

CAP/Prov.....

Indirizzo

Telefono..... Cellulare.....

E-mail.....

Chiede di diventare :

Socio dell' Associazione "URBE" per l'anno

Dichiaro di aver letto e approvato lo Statuto dell'Associazione.

Autorizzazione all'uso delle immagini e del ritratto

Io sottoscritto/a.....

Prendo atto del fatto che nel corso di tutte le varie attività dell'Associazione "Urbe" potranno essere realizzati dei filmati o riprese delle immagini fotografiche ove potrà essere presente la mia immagine singolarmente, ovvero insieme ad altri frequentatori delle varie attività dell'Associazione

Autorizzo (firma).....

Non Autorizzo (firma).....

fin d'ora l'uso delle immagini nel rispetto della finalità divulgativa delle attività e della pubblicizzazione dell'Associazione "Urbe".

Data, / /

(Firma)

.....



Associazione Urbe
Via Cicerone,25-00193 Roma
mail: ass.urbe@libero.it

TESSERA ASSOCIATIVA

Contestualmente all'iscrizione all'associazione, si rilascia la tessera associativa personale dell'associato.

La quota di iscrizione annuale all'Associazione Urbe è di € 15,00 da versare alla tesoreria Nazionale tramite il Conto corrente Unicredit – Associazione URBE – IBAN :

IT26X0200805170000103466317

Si prega di consegnare questo modulo firmato al responsabile Urbe della sezione locale di riferimento o a mezzo e-mail. Contatti in intestazione.

Data e luogo

Letto, Approvato e sottoscritto
