



N° Tessera _____

**MODULO DI RICHIESTA ADESIONE ASSOCIAZIONE
"Onda d'Urto - Uniti contro il cancro" ONLUS**

Al Consiglio Direttivo
dell'Associazione "Onda d'Urto - Uniti contro il cancro" Onlus

RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE

NOME E COGNOME _____
CODICE FISCALE _____
LUOGO DI NASCITA _____
DATA DI NASCITA _____
INDIRIZZO DI RESIDENZA _____
RECAPITI TELEFONICI _____ / _____
E-MAIL _____

Il/la sottoscritto/a _____

avendo preso visione dello Statuto, chiede di poter aderire all'Associazione "Onda d'Urto - Uniti contro il cancro" Onlus in qualità di **SOCIO SOSTENITORE**.

A tale scopo, dichiara di condividere gli obiettivi espressi dello Statuto dell'Associazione di promozione sociale e di voler contribuire alla loro realizzazione.

Si impegna all'osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del Consiglio Direttivo.

Si impegna, inoltre, a non utilizzare il nome dell'Associazione per attività di carattere commerciale, imprenditoriale o comunque per attività che abbiano scopo di lucro. Si impegna altresì a non utilizzare a scopo di lucro il materiale prodotto dall'Associazione e reso disponibile ai soci.

Prende atto che l'adesione è subordinata all'accettazione, da parte del Consiglio Direttivo, come previsto dallo Statuto.

Dichiara, che, verserà la quota associativa annuale di euro 10,00 (dieci) e quale socio sostenitore secondo le modalità fornite.

Andria, li _____

Firma per accettazione _____

Firma x accettazione

Il Presidente
Rosanna Russo