



Alliance Française

Bari

Spett.le
Associazione Culturale Italo Francese
Alliance Française di Bari
Palazzo Gironda - Strada de' Gironda, 22
70122 Bari

**DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITA' DI SOCIO ORDINARIO DELL'ASSOCIAZIONE CULTURALE ITALO FRANCESE
"ALLIANCE FRANÇAISE BARI" PER L'ANNO SOCIALE 2020-2021**

Il/la sottoscritto/a (Nome e Cognome): _____

Nato/a a: _____ il _____

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a _____ PR: _____

in via _____ CAP: _____

Telefono _____ e-mail: _____

CHIEDE:

l'ammissione in qualità di **socio ordinario** all'Associazione Culturale Italo Francese Alliance Française di Bari per l'**anno sociale 2020-2021** (dal 1 ottobre 2020 al 31 dicembre 2021) e dichiara nel contempo di aver preso visione dello Statuto associativo e di condividere le finalità istituzionali dell'Associazione, di accettare integralmente lo Statuto associativo e di impegnarsi all'osservanza del suo contenuto. Indico come indirizzo di posta elettronica per tutte le comunicazioni previste:

e-mail: _____ PEC: _____

In caso di accoglimento della presente istanza da parte dell'Associazione, il sottoscritto si impegna a versare la quota di iscrizione pari a € 15,00 (quindici/00). Il rappresentante dell'Associazione sottoscriverà la presente in segno di accettazione e quietanza della quota versata.

Modalità di pagamento:

- Bonifico Bancario in favore di: Associazione Culturale Italo Francese
INTESA SANPAOLO - IBAN: **IT 74 C 03069 04013 100000063172** - BIC: BCITITMM
Causale: **quota associativa anno sociale 2020-2021 NOME E COGNOME ASSOCIATO**
- Bancomat o carta di credito con POS presso la sede dell'Associazione Culturale Italo Francese

_____, il _____
(città) (data)

Il/la richiedente

Privacy

Il sottoscrittore autorizza espressamente ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 e all'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679) l'Associazione Culturale Italo Francese Alliance Française di Bari al trattamento dei propri dati personali e alle comunicazioni a terzi dei dati medesimi per ottemperare agli obblighi normativi connessi alla presente iscrizione.

Il/la richiedente