

Spett.le Consiglio Direttivo
dell'Associazione Cardiologica
Forlivese ODV
Piazza F.lli Ruffini, N° 6
CAP 47121 Forlì (FC)

OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Il/La sottoscritt _____

Nat. a _____ il _____ Residente a _____

in Via _____ n° _____ Cap. _____ Provincia _____

Cod. Fisc. _____ E-mail _____

Tel. _____ Cell. _____ Professione _____

Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso/a quale socio/a dell'Associazione condividendone le finalità istituzionali. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara:

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta.

Individuo come sistema di comunicazione:

- Lettera semplice indirizzata alla mia residenza/domicilio
- e- mail all'indirizzo sopra indicato
- smartphone

Luogo: Forlì – Data _____ Firma leggibile _____

Vista la domanda prodotta dal Sig. _____ tendente ad ottenere l'ammissione a Socio della sopra citata Associazione.

Data e Firma del Delegato _____

Viene confermata dal Consiglio Direttivo nella riunione del _____ come da verbale.