

DOMANDA DI AMMISSIONE

PAREA ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE

Spett.le

Consiglio Direttivo

PAREA APS

Via Giuseppe Ferrari, 35

00195 ROMA

info@associazioneparea.it

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____, il _____,

residente in _____, via _____, n° _____,

domiciliato/a in _____, via _____, n° _____,

Recapito telefonico _____, email _____

chiede

a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso, condividendone le finalità istituzionali, quale associato ordinario dell'Associazione PAREA APS.

Il sottoscritto dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti.

A tale scopo si impegna al versamento della quota di iscrizione, se prevista, e della quota associativa annuale.

Luogo e data

In Fede

DA INVIARE A: info@associazioneparea.it