



Associazione
Bandistica
Città di Aosta

*Spett.le Consiglio Direttivo
Associazione Bandistica Città di Aosta
Via C. Chabloz n.2 - 11100 Aosta (AO)*

**DOMANDA DI AMMISSIONE COME SOCIO
DELL'ASSOCIAZIONE BANDISTICA CITTÀ DI AOSTA**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____ n° _____

Cellulare _____ Email _____

Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell'Associazione. Il/La sottoscritto/a si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti: a tale scopo, dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale (reperibile sul sito www.bandamusicaaosta.it nella sezione "Modulistica").

N.B. Qualora la domanda venisse accettata si riserva di versare tempestivamente la quota associativa annuale pari a 25€.

Aosta, _____

Firma del Socio _____

Firma di accettazione del Presidente _____