



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