

(dati dei bambini)

- **Cognome** Nome.....

Nato il/...../..... Provincia Comune

- **Cognome** Nome.....

Nato il/...../..... Provincia Comune

- **Residenti in Via** numero

C.A.P Provincia..... Comune di residenza.....

cell. mamma cell. papà

CHIEDE

di essere ammesso quale socio dell'
Associazione Ricreativa " Nel Mondo di Alice APS "
dietro pagamento della quota individuale annuale di € 23,00

(validità 12 mesi dall'emissione)

La quota associativa consente di accedere ai seguenti servizi:

- Utilizzo libero di tutti i locali e le strutture dell'associazione interni ed esterni
- Utilizzo libero dei giochi e/o intrattenimenti forniti dall'associazione
- Possibilità di accedere ai servizi a pagamento forniti dall'associazione
- possibilità di partecipare a tutte le attività ricreative, sportive, teatrali, etc. organizzate dall'associazione
- Copertura assicurativa
- Tutti gli sconti e le agevolazioni previsti dall'AICS (**A**ssociazione **I**taliana **C**ultura e **S**port)
Maggiori dettagli li trovate sul sito www.aicstorino.it

Data:

Firma

Per i minori firma di chi esercita la patria potestà

Per quanto riguarda l'utilizzo delle foto scattate durante le varie manifestazioni, se ne autorizza la pubblicazione su Facebook nel profilo de Nel Mondo di Alice e sui giornali periodici del territorio, nonché sui nostri volantini.

Firma