



DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/La Sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

residente in _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Stato _____

P. IVA _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

e-mail _____ web-site _____

Se Persona Giuridica, indicare, di seguito, l'attività svolta

Dopo aver letto lo Statuto presente sul sito www.iltrust.eu e trovandosi in accordo con i principi e gli scopi associativi ivi espressi,

CHIEDE

alla Direzione di essere ammesso all'Associazione IL TRUST POSSESSIONIS LIBERTATE FIDE FOEDUS (di seguito definita Associazione) in qualità di Socio Ordinario.

A tal fine, il/la Sottoscritto/a dichiara di:

- a) Conoscere ed accettare, senza alcuna riserva, lo Statuto e di impegnarsi al rispetto delle disposizioni in esso contenute;



- b) Accettare le condizioni di ammissione a socio;
- c) Impegnarsi, sin d'ora, in caso di accettazione della presente domanda di ammissione, al regolare versamento della quota associativa annuale, tempo per tempo vigente;
- d) Prendere atto ed accettare che i dati personali qui riportati e comunicati dal/la Sottoscritto/a saranno raccolti da e conservati a cura dell'Associazione ed utilizzati, in caso di accettazione della presente domanda di ammissione, per l'invio di documentazione e per lo svolgimento e la gestione delle attività connesse agli scopi associativi;
- e) Prendere atto ed accettare che, nel corso delle varie attività dell'Associazione, potranno essere realizzati filmati o riprese delle immagini fotografiche ove potrà essere presente la mia immagine, singolarmente o insieme ad altri frequentatori delle attività dell'Associazione; a tal proposito, autorizzo, sin da ora, l'uso di foto scattate e/o riprese video ritraenti la mia immagine limitatamente a: pubblicazioni sul sito dell'Associazione, stampa materiale pubblicitario a cura dell'Associazione, pubblicazione sulla stampa inerente l'attività dell'Associazione;
- f) Comunicare tempestivamente eventuali variazioni intervenute in merito ai propri dati e a quanto dichiarato nella presente domanda di ammissione;
- g) Comunicare per iscritto l'eventuale decisione di recedere dall'adesione;
- h) Non intraprendere attività contrarie alle finalità dell'Associazione.

Tipologia di associazione, quota associativa e prerogative

Mi impegno ad aderire all'Associazione nella qualità di socio come definito qui di seguito:

	Qualifica	Quota associativa	Prerogative
	Socio privilegiato	300.00 Chf	<ul style="list-style-type: none">• Partecipazione all'Assemblea con diritto di voto• Diritto a ricevere le pubblicazioni prodotte dall'Associazione e dal Comitato scientifico• Sconto del 30% sulla formazione
	Socio ordinario	150.00 Chf	<ul style="list-style-type: none">• Partecipazione all'Assemblea con diritto di voto• Diritto a ricevere le pubblicazioni prodotte dall'Associazione e dal Comitato scientifico
	Socio junior	75.00 Chf	<ul style="list-style-type: none">• Partecipazione all'Assemblea con diritto di voto

Inserire il visto nella casella grigia relativa alla qualifica di associazione.



I soci che non avranno presentato, per iscritto, le loro dimissioni entro il 31 dicembre di ogni anno saranno considerati soci anche per l'anno successivo.

L'accettazione della presente domanda è subordinata ad approvazione della Direzione;
l'ammissione si perfezionerà soltanto con il versamento della quota associativa annuale.

Luogo e data

Firma

Inviare a: direttivo@iltrust.eu

Conto bancario:

Credit Suisse
CH-6830 Chiasso
Svizzera

No. conto 1658063-01
IBAN CH6004835165806301000
SWIFT CRESCHZZ80



RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

La Direzione accetta la richiesta sopra riportata ed attribuisce al richiedente la qualifica di Socio Ordinario, con la tessera no. _____.

Data

Firma
