



*Associazione Culturale Fotografica
Dyaphrama*

*Via Dei Muratori 6/a - 1° piano - 09170 Oristano - c.f. 90019200956
www.dyaphrama.it e-mail dyaphrama@tiscali.it tel. 347 1609928*

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____

tel _____ codice fiscale _____

professione _____

e - mail _____ sito web _____

C H I E D E

di essere ammesso in qualità di Socio Ordinario nella Associazione Culturale Fotografica "Dyaphrama"

di essere ammesso al Corso base di Fotografia edizione n° __ 14 __ Anno __ 2012 __

D I C H I A R A

di aver preso visione dello Statuto, dei regolamenti interni e di approvarli integralmente.

Partecipazione a Corsi riconosciuti, Mostre, Pubblicazioni



Associazione Culturale Fotografica Dyaphrama

Via Dei Muratori 6/a - 1° piano - 09170 Oristano - c.f. 90019200956
www.dyaphrama.it e-mail dyaphrama@tiscali.it tel. 347 1609928

Attrezzatura posseduta: _____

Genere Fotografico _____

Motivo della richiesta _____

Oristano, li _____

L'atto dell'iscrizione del socio comporta espressamente l'esonero dell'Associazione Dyaphrama o dei rispettivi dirigenti da qualsiasi responsabilità per infortuni o danni a persone o cose che dovessero prodursi prima, durante o dopo ogni attività o manifestazione sociale, ovvero all'interno dei locali utilizzati a qualsiasi titolo dall'Associazione. Autorizzo il trattamento dei dati solamente per gli usi anagrafici dell'associazione

Firma _____

RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

Socio Presentatore _____

Richiesta di ammissione a socio Accolta Respinta

Ammissione al Corso base di Fotografia: Accolta Respinta

Eventuali motivi del rifiuto

IL SEGRETARIO

IL PRESIDENTE
