



Associazione di Promozione Sociale Giocomondo
c/o Opera Figli del Popolo, Largo Papa Giovanni XXIII, 7_Trieste
Segreteria Organizzativa:
da lunedì a venerdì_16.30/18.00
Tel. +39 393 4824396
info@giocomondo.org

DOMANDA DI AMMISSIONE ASSOCIATO

Nome e cognome _____

Nato/a a _____

il _____

C.F. _____

Residente in _____ via _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo e-mail per le comunicazioni _____

Con la sottoscrizione del presente modulo, io sottoscritto _____ ,
rivolgo domanda di ammissione a "Giocomondo APS". Dichiaro altresì di aver preso visione dello Statuto e
del Regolamento Interno dell'Associazione, affissi in bacheca presso la sede della stessa in Largo Papa Gio-
vanni XXIII, 7 e pubblicati sul sito web <www.giocomondo.org>, e di rispettarli e accettarli, e contestualmen-
te mi impegno a versare la quota associativa annuale stabilita dall'Organo Direttivo.

Trieste,

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1341 e 1342 c.c. dichiaro altresì di accettare espressamente i seguenti articoli dei Termini e con-
dizioni e del Regolamento Interno dell'Associazione: Termini e condizioni: "Condizioni di pagamento" art. 1.5, art. 1.6, art. 1.7; "Norme
generali" art. 2.1, art. 2.4, art. 2.5. Regolamento Interno dell'Associazione: "Procedura di ammissione all'Associazione" art.; "Richieste di
iscrizione"; "Iscrizione dopo l'inizio dell'anno scolastico"; "Sistemi di valutazione"; "Assenze e ritardi"; "Responsabilità degli associati".

Trieste,