



RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Corpo Bandistico di Isola Vicentina

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ (____)

residente a _____ (____)

in via _____ cap _____ C.F. _____

tel/cell _____ indirizzo e-mail _____

genitore/esercente la responsabilità genitoriale sul minore _____

nato/a a _____ (____) il _____

RICHIEDE

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a minore

di essere iscritto

al Corpo Bandistico di Isola Vicentina per l'anno solare 2025, confermando di aver preso visione dello statuto e regolamento, dei quali accetta e condivide le finalità ed obiettivi, garantendo altresì che le stesse vengano accettate e condivise dal minore.

Inoltre dà il consenso all'utilizzo di riprese foto/video, per divulgare l'attività svolta dal Corpo Bandistico di Isola Vicentina.

Isola Vicentina _____

Firma di entrambi i genitori _____
