

**Logo o Timbro**

**Domanda di adesione a SACI Toscana APS**

Il circolo cinematografico/culturale

denominato .....

con sede in .....via.....,

telefono ....., cell. ....,

e-mail .....,

codice fiscale .....

(se esistente) n° iscrizione regionale registro APS o a RUNTS .....

*chiede*

mediante il proprio rappresentante legale, .....,

(e-mail..... Tel.....)

di aderire alla APS "Saci Toscana" (**S**ervizio **A**ssistenza **C**ircoli culturali e cinematografici ).

Dichiara di aver preso visione ed accettare senza riserva lo statuto ed il collegato regolamento di SACI Toscana.

In fede

lì .....

Nota:

La presente domanda deve essere compilata ed inviata in originale alla sede dell'associazione o digitalizzata tramite PEC a **saci.toscana@pec.it**

La domanda ha tempo illimitato a meno di comunicazione di revoca da parte del richiedente o per quanto previsto nello statuto dell'associazione Saci; essa è validata dal rinnovo annuale effettuato tramite il pagamento della quota annuale e la richiesta di tessere associative.