***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, ....., di aderire alla APS "Saci Toscana" (**S**ervizio **A**ssistenza **CI**rcoli 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 la richiesta di tessere associative.