

MODULO ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE

Al Consiglio Direttivo

NOME: _____ **Tel.:** _____

COGNOME: _____ **NUMERO TAGLIA:** _____

RESIDENTE IN: _____ **DATA DI NASCITA:** ____ / ____ / ____

VIA : _____

MOTIVAZIONI RICHIESTA TESSERA:

ALTRE TESSERE IN VOSTRO POSSESSO:

QUOTA SOCIALE RICHIESTA

[] FONDATORE 100 Euro

[] ORDINARIA 15 Euro

[] SOSTENITORE LIBERA OFFERTA ____ Euro

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dello Statuto ed in modo particolare dell'art. 5.

Firmare leggibile

In Fede : _____ Data richiesta : _____

I dati indicati saranno utilizzati solo da questa associazione e saranno gestiti con la massima discrezione e non saranno diffusi se non dietro vostra autorizzazione scritta.