

**MODULO ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE**

**Al Consiglio Direttivo**

**NOME:** \_\_\_\_\_ **Tel.:** \_\_\_\_\_

**COGNOME:** \_\_\_\_\_ **NUMERO TAGLIA:** \_\_\_\_\_

**RESIDENTE IN:** \_\_\_\_\_ **DATA DI NASCITA:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**VIA :** \_\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_

**MOTIVAZIONI RICHIESTA TESSERA:**

---

---

---

**ALTRE TESSERE IN VOSTRO POSSESSO:**

---

**QUOTA SOCIALE RICHIESTA**

[ ] ORDINARIA 12 Euro

[ ] SOSTENITORE LIBERA OFFERTA \_\_\_\_ Euro

*Il/a sottoscritto/a 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.*