



OGGETTO: RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO A.G.O.S.M. APS

Io sottoscritto/a:
nato a:Prov.:
il giorno:
C.F.:.....

Residente a:Prov.:
in Via/Piazza

Telefono fisso:
Telefono cellulare:
Indirizzo posta elettronica:

- Dichiaro di conoscere ed accettare integralmente lo Statuto che mi è stato inviato, e di attenermi alle deliberazioni e regolamenti legalmente adottati dagli Organi associativi.
- Dichiaro di voler ricevere le comunicazioni dell'Associazione tramite posta elettronica.
- (Facoltativo), la/e persona/e nell'interesse delle quali si intende partecipare alle attività dell'Associazione e l'eventuale grado di parentela verso di essa/e (genitore, tutore, altro):
.....
- Mi impegno a versare la quota associativa stabilita in euro 15,00 (quindici) entro il giorno 28 febbraio, con cadenza annuale.

**FACCIO RICHIESTA DI AMMISSIONE IN QUALITA' DI SOCIO ALLA
VS. ASSOCIAZIONE**

Data.....

Firma
