

modulo
SCO 2023

Spett.le Associazione
INTERCRAL ABRUZZO
via Ugo Foscolo n° 47
65121 PESCARA

oggetto: richiesta di affiliazione a Socio Collettivo

il/la sottoscritto/a

Presidente del Sodalizio

con sede in

via/p.zza

n° civico

tel n°

fax n°

e-mail

sito internet

Cod. Fisc......

CHIEDE, L'affiliazione, quale Socio Collettivo, del Sodalizio dal sottoscritto
presieduto -- affiliazione valida dal 1 gennaio al 31 dicembre del 2023

ALLEGA:

1) la quota annuale dell'affiliazione, compreso della quota costo tessera Socio Persona Fisica
per sé e per massimo di due rappresentanti, di cui comunico i dati

*) presidente -- Sig. _____

*) rappresentante -- Sig. _____

*) rappresentante -- Sig. _____

2) modulo di adesione a Socio Persona Fisica per sé e per massimo due rappresentanti

DICHIARA:

a) che lo statuto vigente e le cariche sociali del proprio Sodalizio, non hanno subito modifiche.
Si impegna a comunicare le eventuali variazioni

b) di accettare lo Statuto, i regolamenti interni e le deliberazioni adottati dagli organi
statutari dell'INTERCRAL ABRUZZO

c) di avere alla data odierna n° soci iscritti al Sodalizio

il Presidente del Sodalizio

data _____

(timbro/firma) _____

delegato UP per accettazione -- firma

data

PER RICEVUTA

Num. Ric......**del**.....

1) tess. Socio PF 2023 n° _____ 2) tess. Socio PF 2023 n° _____

3) tess. Socio PF 2023 n° _____
dal n° _____ al n° _____

n° _____ tessere Socio Collettivo

dal n° _____ al n° _____

con logo e nome Sodalizio, riservate ai Soci del Socio Collettivo, valide dal 1 gennaio al 31 dicembre 2023

data

firma:

Ai sensi del D.Lgs. N. 196/2003 i dati indicati verranno trattati ai soli fini istituzionali dell'Associazione I.A.