

modulo
SPF 2023

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

oggetto: richiesta di adesione a Socio Persona Fisica

Il/la sottoscritto/a

nato/a in _____ il _____

residente in _____

via/p.zza _____ n° civico _____

tel.n° _____ fax n° _____ mobile _____

e-mail _____ **Cod. Fisc.** _____

CHIEDE l'adesione, all'INTERCRAL ABRUZZO, e alla ASD Amici dell'Intercral Abruzzo,
quale Socio Persona Fisica per l'anno 2023.

ALLEGA:

la quota del costo adesione valida dal 1 gennaio al 31 dicembre 2023

DICHIARA:

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

b) di essere iscritto al Sodalizio _____ in qualità di:

[] presidente ---- [] rappresentate nell' Assemblea Intercral Abruzzo ---- [] Socio

tessera Socio Collettivo n° _____ data _____

_____ e/o firma presidente del Sodalizio d'appartenenza

_____ firma del richiedente

per i minori:

autorizzazione del genitore o di chi ne fa le veci

si allega copia di un documento valido

_____ firma del genitore o chi ne fa le veci

RISERVATO ALL'INTERCRAL ABRUZZO **Num. Ric.....del.....**

delegato UP per accettazione _____ firma _____ data _____

richiesta n° _____/SPF _____ tessera n° _____/SPF _____

data e firma per ricevuta tessera _____

Note : _____