

Dati del richiedente			
Nome e cognome			
Luogo e data di nascita			
Codice fiscale			
Residenza	Via		n.
	Cap	Città	Prov.
Telefono			
E-mail			

Tipo di rapporto associativo (barrare la casella inerente)	
<input type="checkbox"/> Socio ordinario	Quota sociale annuale: €
<input type="checkbox"/> Socio sostenitore/benemerito	Quota sociale annuale: €

Versamento della quota (barrare la casella inerente)			
<input type="checkbox"/> Effettuato su c/c n.		il	n.
<input type="checkbox"/> Allegato assegno alla presente richiesta			
<input type="checkbox"/>			
Data		Firma	

Rispetto delle norme statutarie e delle disposizioni degli organi sociali	
Il sottoscritto	s'impegna incondizionatamente a rispettare le norme statutarie vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti.
A tale scopo dichiara di conoscere ed accettare lo statuto sociale e i regolamenti vigenti.	
Data	Firma

Parte riservata all'associazione	
<input type="checkbox"/> Ammesso	
<input type="checkbox"/> Non ammesso	
Delibera del consiglio direttivo n.	del
Iscritto al libro dei soci il	al n.

Firma del presidente