

ASD Para MOLI-DZ

DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO

Io sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ in Via _____ n° _____

Doc. Identità _____ n° _____

Codice Fiscale n° _____

Telefono _____ indirizzo E-MAIL: _____

Chiedo di essere Iscritto/a alla A.S. Paracadutismo MOLI-DZone come Socio Ordinario,
dichiaro di accettare lo statuto sociale e approvare gli articoli che lo costituiscono,
e di rispettare lo spirito associativo e non lucrativo della associazione.

Molinella, li

Firma: _____