



Il/La sottoscritto/a

nome.....cognome.....
nato/a a.....Stato.....il.....
e residente in via.....n.....
cap.....Comune di.....Provincia di.....
Codice Fiscale.....
Telefono..... e-mail.....

Dopo aver letto e accettato lo Statuto dell'Associazione e trovandosi in accordo con i principi ispiratori e le finalità dell'Associazione

CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione Il Colle in qualità di Socio Ordinario.

Firenze, lì.....

Firma.....

Acconsento alle comunicazioni delle attività associative tramite invio postale all'indirizzo indicato nella domanda di ammissione ed in ogni caso prendo atto che tutte le affissioni con gli eventi, le attività e le assemblee, saranno riportate nell'apposito spazio destinato alle comunicazioni."

Firenze, lì.....

Firma.....