



SOCIO EFFETTIVO

DOMANDA D'ISCRIZIONE

N. TESSERA _____

IL SOTTOSCRITTO CHIEDE DI ESSERE AMMESSO COME SOCIO EFFETTIVO O MAÎTRE
ASPIRANTE (deppennare la voce che non interessa)

COGNOME E NOME _____

NATO A _____ IL _____

INDIRIZZO: VIA _____ N. _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

TEL. _____ FAX _____ CELL. _____

E-MAIL _____

SEZIONE DI APPARTENENZA _____

LAVORO ATTUALE _____

INDIRIZZO: VIA _____ N. _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

TEL. _____ FAX _____ CELL. _____

E-MAIL _____

QUALIFICA ATTUALE _____

I SOCI EFFETTIVI PRESENTATORI SONO:

_____ N.TESSERA _____ FIRMA _____

_____ N.TESSERA _____ FIRMA _____

AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI (D. L. GS. DEL 30.06.2003 N ° 196)

DATA _____ FIRMA _____

