Spett.le 

  **Associazione**

 **Avicoltori**

 **Trentini**

**Modulo adesione associazione**

Il/la sottoscritto/a......................................................................

nato/a a ......................................... Prov ........... il ...........................

C.F. ..........................................

residente via/piazza..........................................................................

n°............... CAP........... Comune ................................. Prov........

tel: ................................ cell: ................................

e-mail: ............................................ Codice APSS: …………

CHIEDE

Di poter essere iscritto presso la vostra associazione, accettandone i vigenti Regolamenti. Dichiara altresì di possedere tutti i requisiti per la suddetta iscrizione e di non praticare alcuna attività di contrasto con lo statuto dell’associazione stessa.

Il pagamento della quota associativa di 30 euro avviene tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato a:

**AVICOLTORI TRENTINI**

**IT89H 08178 35227 000010092858**

**CASSA RURALE DI PERGINE VALSUGANA**

causale: quota associativa \*anno\* NOME COGNOME

la domanda di associazione deve essere ESCLUSIVAMENTE via posta all'indirizzo

**avi.trentini@gmail.com** (oggetto: adesione anno ….. Nome Cognome)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( firma del dichiarante) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma del genitore solo per i minorenni)