



AL CONSIGLIO DIRETTIVO
DELL'ASSOCIAZIONE ACQUERUCI ONLUS
SEDE: VIA TIMPONE, 115 BIS, MACARI
91010 - SAN VITO LO CAPO (TP)
Codice Fiscale: 93071410810
email: acqueruci@gmail.com

Richiesta di ammissione a Socio

Il sottoscritto,

Nome: _____ Cognome: _____

Sesso: M F , nato/a _____ Provincia: _____ Nazione: _____

il: ____/____/_____, Residenza: _____ n° _____ CAP.: _____

Comune di: _____ Provincia: _____

Professione: _____, C.F.: _____

telefono: _____ Fax _____ Cellulare _____

e-mail _____ pec _____

CHIEDE

- di entrare a far parte dell'Associazione "Acquerùci Onlus" in qualità di **Socio Ordinario**.

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto, di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione.

Dopo l'approvazione della richiesta di ammissione da parte del Consiglio Direttivo, si impegna a versare la quota associativa annuale di Euro 20,00 (euro venti/00) con

Bonifico bancario

contanti

Banca Prossima sede di Trapani

previo rilascio ricevuta

IBAN: IT 87 S033 5901 6001 0000 0101 649

Data, li

Firma

Firma

Parte riservata all'Associazione

<input type="checkbox"/> Ammesso	<input type="checkbox"/> Non Ammesso
Delibera del Consiglio Direttivo N.	del
Iscritto nel libro soci il	al n.

Firma del Presidente