



Associazione Culturale Sportiva Pro-Podargoni

Domanda Di Adesione

Il/La sottoscritto/a: Cognome_____Nome_____

Residente: via_____ n°_____ cap_____

città_____prov._____ tel. _____

cell._____e-mail_____

Chiede

al Consiglio Direttivo di essere iscritto all'Associazione Culturale Sportiva Pro-Podargoni e si impegna ad aderire ai principi, ai programmi, alle iniziative e alle deliberazioni dell'Associazione. Si impegna, altresì, a rispettarne lo Statuto e i Regolamenti.

Validità adesione 2 anni solari. Quota di adesione € 5,00

Data: ____/____/20____

Firma

A cura della segreteria:

Tessera n° _____ registrata il: ____/____/20____