ODV CORPO FORESTALE VOLONTARIO ESAF ETS

Sezione/Comando Stazione di

_____

DOMANDA D' ISCRIZIONE SOCIO …….

*Anno **2024***

Fototessera solo per i nuovi Soci

Io sottoscritto _____

_____

nato a _____ **Prov.** ____

il __ __ __ __ __ __ **tel.** _____

residente a _____ **Prov.** ____

Via _____ **N.** ____

Codice Fiscale _____

Emogruppo ***Rh***

Altezza ……..
Col. capelli ……
Col. occhi ……

C H I E D O

di essere iscritto a codesto Corpo, impegnandomi ad osservare ogni disposizione prevista nello Statuto e nel relativo Regolamento. (***ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ E 1 FOTOTESSERA***)

_____. ____.____. 20___

_____
(firma)

Io sottoscritto _____ in relazione alla legge n. 675 del 31.12.1996 autorizzo la Segretaria di codesta Corpo all'utilizzo dei dati personali da me sopra esposti.

_____
(firma)

RISERVATO ALLA SEGRETERIA: **Iban: IT28G0760115700001047745904**

Data di accettazione __ __ __ __ 2 0 __ __

rilasciata tessera n. _____ **il** __ __ __ __ 2 0 __ __

Il Segretario Il Presidente

SI RICEVE SOMMA DI € 35,00 (Trentacinque), QUALE QUOTA ASSOCIATIVA ANNUALE

Firma del ricevente Firma del socio versante

SI VERSA SOMMA DI € 35,00 (Trentacinque), QUALE QUOTA ASSOCIATIVA ANNUALE

Firma del socio versante Firma del ricevente