



DOMANDA D'ISCRIZIONE TESSERATO FAMILIARE

PRIVATO

SOCIETA'

Il/La Sottoscritto/a

Cognome Nome / Ragione Sociale

Legale Rappresentante (in caso di Società)

Indirizzo (Via / Strada / ecc..)

Cap - Località - Provincia

Data di nascita

Luogo di nascita

Codice Fiscale / P. IVA

Telefono / Cellulare

Mail

Luogo e data

Chiede di essere ammesso a codesta Associazione in qualità di:

TESSERATO FAMILIARE

Scadenza 31/12 di ogni anno - rinnovabile gratuitamente previo rinnovo del tesserato principale.

Allo scopo dichiara:

- di non essere attualmente associato ASI presso altro Club;

- di essere residente in Italia;

- di essere convivente con il Tesserato Principale ed Allega il proprio documento d'identità ed il documento d'identità del Tesserato principale in corso di validità OPPURE stato di famiglia dal quale si evince la convivenza.

Tesserato Principale

Cognome Nome / Ragione Sociale

Tessera ASI n.

Firma
