

Associazione
ANGLO ARABO CORSE
angloarabocorse@hotmail.it

DOMANDA DI ADESIONE / RINNOVO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

Codice fiscale _____ P.I.: _____

Tel.: _____ e-mail: _____

In qualità di:

- Titolare di Colori Proprietario di cavallo A.A. Allevatore
 Allenatore Professionista Altro

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, di aver preso visione dello statuto dell' **Associazione Anglo Arabo Corse**, di accettare ed osservare rigorosamente le norme in esso contenute, di uniformarsi ad ogni delibera assunta dai competenti organi dell'Associazione ed accettarne tutte le decisioni

chiede

di essere ammesso all' **Associazione Anglo Arabo Corse** in qualità di socio.

Autorizzo inoltre l'Associazione ad utilizzare i dati personali ai sensi della legge n.675/96.

_____, li _____

In fede

Quota Associativa Annuale per l'anno 2019 € **50,00** versata in data

IBAN: IT 28 X 01030 14206 000000455909