

**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

**DICHIARA**

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**