

DOMANDA DI AMMISSIONE COME ADERENTE

*Occidens Associazione Culturale
Sede in Lucca, Piazza San Romano, 4*

Dati del richiedente l'ammissione come aderente all'associazione

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____, prov. _____ il _____
Indirizzo: Via _____ n° _____ Comune _____,
C.A.P. _____ prov. _____ telefono _____ e-mail _____
Codice fiscale _____ Professione svolta _____

Tipo di rapporto associativo scelto:

- Socio
- Età
- Quota versata: € _____

Modalità di pagamento della quota annuale:

- _____

Luogo e Data _____ Firma

Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti

A tale scopo dichiara di conoscere ed accettare lo statuto sociale

Luogo e Data _____ Firma

Per ricevuta: