

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO/A

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____ CAP _____
Via _____
Professione _____ Cod. Fiscale _____
Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____
E-mail _____

chiede

di essere ammesso/a in qualità di socio della Associazione Cura e Vita e, nell'accettare il suo Statuto, si dichiara disponibile a versare la quota sociale di

€ _____ (_____)

In Fede

Data _____

DECISIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

Vista la suddetta domanda, il Consiglio Direttivo

- ☐ è favorevole
☐ non è favorevole con la seguente motivazione _____

Ad accettare il/la Signor/ra _____

in qualità di socio/a.

Data _____

RICEVUTA DELLA QUOTA SOCIALE

Si accusa ricevuta della somma di € _____ (_____)

Quale quota sociale versata dal/la Signor/ra _____

Data _____

Il Tesoriere