



ASSONAUTICA PROVINCIALE di MESSINA

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ in qualità di legale rappresentante dell'Ente/Società/Associazione
_____, avente sede a _____ in Via/
Piazza _____, partita IVA _____ tel.
_____ Fax _____ e-mail _____;

dopo aver preso visione dello Statuto dell'Assonautica provinciale, il cui contenuto dichiara di conoscere ed accettare integralmente, chiede l'adesione a codesta rispettabile Associazione.

Si impegna, salvo il diritto di recesso, a versare la quota associativa a partire dall'anno in corso, il cui ammontare sarà stabilito dall'assemblea, entro il 31 gennaio di ogni anno.

data

firma

Piazza Cavallotti, n. 3 - 98122 MESSINA - Tel. 090 77721 - Fax 090 674644 - P. Iva. 01680670831