*Domanda di adesione all'Associazione Ts'ai Lun 105*

Io sottoscritto/a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
nato/a a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . il . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
residente a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
codice fiscale . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
chiedo di aderire all'Associazione Ts'ai Lun 105.

Allego copia della carta di identità e comunico che il mio indirizzo di posta elettronica a cui trasmettere tutte le comunicazioni dell'Associazione (ai sensi dell'articolo 13 dello Statuto)
è il seguente: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Dichiaro di aver letto lo Statuto dell'Associazione, di condividerne gli scopi e mi impegno
a versare la quota annua del 2017, pari a Euro 100,00, non appena la mia domanda sarà stata accettata dal Consiglio Direttivo e secondo le modalità che mi saranno comunicate.

In fede.

…………………………………………………………………

Luogo e data

…………………………………………………………………

Firma

Controfirma di due associati, come da art. 13 dello Statuto.

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………