

SPAZIO EFFEBI 19
ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE

Via Fontanesi 19 G/H
42035 Felina di Castelnovo ne' Monti (RE)
C.F. 91181280354

DOMANDA DI TESSERAMENTO

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
Codice Fiscale _____
Residente a _____
In via _____ n _____
Cap _____ Comune _____ Prov _____
Telefono _____
Mail _____

in qualità di _____

CHIEDE

Che il minore _____
Nato/a _____ il _____
Codice Fiscale _____
Residente a _____
In via _____ n _____
Cap _____ Comune _____ Prov _____

venga tesserato presso l'ente FITA per tramite l'Associazione di Promozione Sociale "Spazio EffeBi 19", relativamente all'esercizio sociale 26/27 con finalità di svolgimento e raggiungimento degli scopi primari perseguiti dalla stessa, impegnandosi a corrispondere l'importo di **euro 35,00 (trentacinque/00)** quale quota di tesseramento e ad avvenuto rilascio della stessa.

Firma

Felina di Castelnovo ne' Monti (RE) _____
Quota tesseramento versata in data _____

In caso di versamento, la presente vale quale ricevuta di avvenuto pagamento.
(Document esente da bollo in modo assoluto-art. 7-Tabella-allegato E-DPR. 28/10/1972 n. 642)

SPAZIO EFFEBI 19
ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE

Via Fontanesi 19 G/H
42035 Felina di Castelnovo ne' Monti (RE)
C.F. 91181280354

DOMANDA DI TESSERAMENTO

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
Codice Fiscale _____
Residente a _____
In via _____ n _____
Cap _____ Comune _____ Prov _____
Telefono _____
Mail _____

in qualità di _____

CHIEDE

Che il minore _____
Nato/a _____ il _____
Codice Fiscale _____
Residente a _____
In via _____ n _____
Cap _____ Comune _____ Prov _____

venga tesserato presso l'ente FITA per tramite l'Associazione di Promozione Sociale "Spazio EffeBi 19", relativamente all'esercizio sociale 26/27 con finalità di svolgimento e raggiungimento degli scopi primari perseguiti dalla stessa, impegnandosi a corrispondere l'importo di **euro 35,00 (trentacinque/00)** quale quota di tesseramento e ad avvenuto rilascio della stessa.

Firma

Felina di Castelnovo ne' Monti (RE) _____
Quota tesseramento versata in data _____

In caso di versamento, la presente vale quale ricevuta di avvenuto pagamento.
(Document esente da bollo in modo assoluto-art. 7-Tabella-allegato E-DPR. 28/10/1972 n. 642)