**ASSOCIAZIONE AMICI del TARTUFO d’ABRUZZO**

**OGGETTO: Domanda di ammissione all’ “ Associazione Amici del Tartufo d’Abruzzo”**

Al Consiglio Direttivo

dell’ “Associazione Amici del Tartufo D’Abruzzo”

Via Marane Palazzo ,18

67039 Sulmona (AQ)

Spettabile Consiglio Direttivo,

il sottoscritto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_) il:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_)

Via:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapiti telefonici\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di aderire in qualità di socio all’ **“ASSOCIAZIONE AMICI del TARTUFO d’ABRUZZO”.**

Qualora il Direttivo, valutati i requisiti di ammissione, accetti la richiesta, il sottoscritto si impegna a:

**-versare la quota associativa annuale;**

**-partecipare attivamente alle attività associative;**

**-aderire e rispettare le norme e le disposizioni dello statuto associativo e del regolamento interno;**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Tessera n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (da compilare dopo l’ammissione)