

Il sottoscritto
nato a il.....
residente in
Via..... n..... Tel.
codice fiscale.....
Qualifica.....E-Mail.....

Domanda di essere iscritto alla S.O.M.S. accettandone integralmente lo
statuto e il regolamento in vigore, impegnandosi a pagare la somma
di € all'anno per contributo associativo.

Il sottoscritto si impegna ad accettare tutte le eventuali variazioni del
contributo sociale che dovessero essere stabilite dall'assemblea dei Soci.

Versa la somma di €.....quale tassa di ammissione
prendendo atto che la decorrenza della data di iscrizione sarà quella del
primo giorno del mese successivo al primo pagamento della quota sociale,
effettuato nel mese di

Beinasco li

In fede
