



### **MODULO DIVENTA SOCIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di diventare Socio dell'Associazione Pro Loco di Atripalda.

Dichiara pertanto di aver preso visione dello statuto che regola l'Associazione e si impegna secondo le disponibilità a partecipare alle diverse manifestazioni.

Data

Firma