

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 2023/24 con finalità di svolgimento e raggiungimento degli scopi primari perseguiti dalla stessa, impegnandosi a corrispondere l'importo di euro 30,00 (trenta/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 2023/24 con finalità di svolgimento e raggiungimento degli scopi primari perseguiti dalla stessa, impegnandosi a corrispondere l'importo di euro 30,00 (trenta/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)