

Formulario di adesione Associazione Espoverbano.ch, Locarno

Il/la sottoscritto(a) (persona fisica o giuridica):

Cognome e nome: _____

Ragione sociale: _____

Via: _____

CAP: _____ Luogo: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

Email: _____ Telefax : _____

Chiede di poter essere ammesso(a) quale socio dell'associazione EspoVerbano.ch, con sede a Locarno.

Nome del socio dell'associazione che appoggia la candidatura: _____

Con la presente richiesta d'ammissione il(la) postulante, dichiara di aver preso conoscenza degli statuti associativi e di accettarli. Spetta al comitato decidere sull'ammissione del postulante, come da articoli 6 e 7 degli statuti.

Quota adesione: 1° anno 100.- franchi
Dal 2° anno 50.- franchi

Acconsento alla pubblicazione del nome e domicilio del socio sulla lista pubblicata su:
www.espoverbano.ch ☐ SI oppure ☐ NO (scegliere l'opzione desiderata, in assenza di scelta si considera che il richiedente è contrario alla pubblicazione).

Luogo e data: _____

Firma: _____

Conferma adesione
da parte dell'associazione Espoverbano.ch

Luogo, data e timbro:

Membro di comitato: _____

Membro di comitato: _____