

Spett.le  
Consiglio direttivo dell'  
Associazione Storico-Archeologica della Riviera del Garda (A.S.A.R.)  
Via Fantoni, 49  
25087 Salò

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ , nat \_\_

a \_\_\_\_\_ ( \_\_ ) il \_\_\_\_\_,

Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_ ),

C.A.P. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

sulla base di quanto previsto dallo Statuto sociale

chiede

di aderire a codesta Associazione.

Dichiara di condividere le finalità che l'Associazione si propone, di approvarne e osservarne lo Statuto e i Regolamenti.

Unisce alla presente Euro \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_/00) per la quota di adesione in qualità di socio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Salò, \_\_\_\_\_

Il Consiglio direttivo dell'Associazione ha esaminato la domanda in data \_\_\_\_\_

e ha ammesso \_\_ l \_\_ richiedente tra i soci.

Il segretario

Il presidente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_