



“A.T.I. - ASSOCIAZIONE TASSIDERMISTI ITALIANI”
Via Sebastiano Caboto n. 7 - 31029 Vittorio Veneto (TV)
Tel. E Fax 0438.59400 - E.mail: Iginio.bressan@gmail.com

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

RESIDENTE IN VIA _____

COMUNE DI _____ CAP _____ PROV. _____

TEL. _____ MOBILE _____

E-MAIL: _____

SVOLGENTE ATTIVITA' DI TASSIDERMISTA, ISCRITTO ALLA CCIA DI _____

P.IVA _____

CHIEDE

di essere ammesso a fare parte di codesta Spett.le Associazione in qualità di

socio ordinario socio amatore socio sostenitore

A tal fine si impegna a rimanere associato per almeno due anni e a sottoscrivere e versare n. 1 quota sociale nella misura stabilita da codesto Consiglio Direttivo.

Si impegna inoltre a rispettare i regolamenti e le deliberazioni degli Organi Sociali e ad osservare lo Statuto.

Li. _____

FIRMA

ESITO DELLA DELIBERA DEL CONSIGLIO DIRETTIVO.