

Al Consiglio Direttivo di: A.p.A.A. Rivalta di Torino

I CONIUGI:

Il/la sottoscritto/a ..................................................................................................................................................

nato/a a .......................................................................... il ..........................................................................................

residente a ....................................................... via .......................................................................... n. ...................

CAP ............................. tel. ......................................................... e mail.....................................................................

Il/la sottoscritto/a ..................................................................................................................................................

nato/a a .......................................................................... il ..........................................................................................

residente a ....................................................... via .......................................................................... n. ...................

CAP ............................. tel. ......................................................... e mail.....................................................................

**CHIEDONO**

Il rinnovo dell’iscrizione all’associazione A.p.A.A. attenendosi a pagare la quota sociale determinata per l’anno 2022 in euro 20,00 a coniuge per un totale di 40,00 euro per le due tessere.

Comunicano le eventuali variazioni al nucleo famigliare nel successivo modulo.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per il consiglio direttivo firma del consigliere delegato all’accettazione

...........................................................

Da compilare esclusivamente in caso di variazioni al nucleo familiare

|  |
| --- |
| ***1^ domanda***  |
| AS di competenza n. \_\_\_\_\_\_\_\_Di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Presentato domanda il:Nazionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Internazionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assistente sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Psicologa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Giudice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data idoneità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data inidoneità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Conferimento mandato a (Inter.)A:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Abbinamento avuto in dataItalia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data ingresso in famiglia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Stato di nascita del minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data di nascita del minore­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |
| --- |
| ***2^ domanda***  |
| AS di competenza n. \_\_\_\_\_\_\_\_Di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Presentato domanda il:Nazionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Internazionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assistente sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Psicologa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Giudice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data idoneità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data inidoneità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Conferimento mandato a (Inter.)A:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Abbinamento avuto in dataItalia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data ingresso in famiglia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Stato di nascita del minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data di nascita del minore­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Per il consiglio direttivo firma del consigliere delegato all’accettazione

...........................................................