

Spett.le

Circolo Ricreativo Unicredit Ragusa

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ codice

Fiscale \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

chiede di essere iscritto a codesto Circolo nella qualità di :

- socio dipendente
- socio pensionata/esodato
- socio esterno

Chiede, altresì che vengano iscritti i seguenti soci familiari:

\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Dichiara di essere a conoscenza che la quota annuale di associazione attualmente prevista ammonta:

- socio dipendenti attivi/pensionati /esodati € 30,00
- socio familiare maggiorenne € 15,00
- secondo familiare in aggiunta al primo € 5,00
- socio esterno / familiare € 35,00

(luogo) (data)

Firma leggibile