



GRUPPO ALPINO ESCURSIONISTICO
Associazione Affiliata F.I.E.

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Parte da compilare a cura del richiedente

Il sottoscritto/a: _____ M/F: _____

Residente in: cap: _____ Comune: _____ Prov.: _____

Via/P.za _____ Nr: _____

Nato/a _____ il: ____/____/____

Codice Fiscale: _____ Nr Telefono: _____

Nr. Cellulare: _____ e-mail: _____

Professione: _____

Chiede di essere ammesso al "Gruppo Alpino Escursionistico El Capel" e dichiara di obbligarsi all'osservanza dello statuto e dei regolamenti sociali.

Data ____/____/____

Firma del richiedente _____

Firma del socio proponente

Firma di chi esercita la patria potestà

Parte da completare a cura della segreteria

Domanda accolta il ____/____/____ Anno prima associazione _____

Informativa privacy S/N _____

Firma del segretario

Firma del Presidente
