



AL CONSIGLIO DIRETTIVO

richiedente:

Il sottoscritto:

nato a: prov.: il:

residente/domiciliato in via: nr.:

Cap: comune: prov.:

cellulare: email:

CHIEDE

di aderire all'associazione "Villaggio Sportivo Il Borgo", riconosciuta con d.p.g.r. n° 5688/486 del 3/4/2003, provvedendo al versamento della somma di **€ 700 a titolo di quota di ingresso "una tantum"**, tramite bonifico bancario: IBAN: IT 98 W 01030 57710 000010018608), avendo cura di indicare nella causale i nominativi a cui si riferisce il versamento). Copia dell'avvenuto versamento è allegato alla presente richiesta.

Il richiedente si impegna a consultare il regolamento dell'associazione, pubblicato sul sito istituzionale: www.villaggioilborgo.com.

Al nuovo socio spetterà il diritto di voto nell'assemblea dell'Associazione, nonché l'obbligo al pagamento della quota associativa annua per sé e per i propri figli conviventi inclusi nel proprio stato di famiglia, così come stabilito dal vigente Regolamento.

Ai sensi dell'art.5 del vigente Statuto, il sottoscritto indica i due soci presentatori, i quali per approvazione sono tenuti ad apporre la propria firma.

	Cognome Nome dei soci presentatori	Firma
1	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/>	

(firma)



EVENTUALE CONIUGE/CONVIVENTE RICHIEDENTE

Il sottoscritto:

nato a: prov.: il:

residente/domiciliato in via: nr.:

Cap: comune: prov.:

cellulare: email:

(firma)

Il/I sottoscritto/i , consapevole/i delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 indica/indicano qui di seguito i **figli conviventi** per i quali viene richiesto il diritto a frequentare il villaggio il Borgo, previo pagamento della quota associativa annuale, come stabilito dal vigente Regolamento.

Cognome	Nome	Data nascita	Luogo di nascita	Prov. nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(data)

(firma del dichiarante/dei dichiaranti)