

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SEZIONE BULLMASTIFF

CLUB ITALIANO DEL MOLOSSO

Spett.le Club Italiano del Molosso – SEZIONE BULLMASTIFF,
Presidenza c/o Sig. Padovan Cinzia Via Maggiore 82, 35045
Ospedaletto Euganeo (Pd) , Tel e fax 0429 670482 – 339 1396590
<http://www.sezione-bullmastiff.it>

Il/La sottoscritta

Nata/o a il

Codice Fiscale

Residente aProv di

In Via/Piazzan..... CAP

Tel e fax

Indirizzo e-mail

CHIEDE:

di iscriversi al Club Italiano del Molosso Sezione Bullmastiff per l'anno
in corso in qualità di Socio:

- Sostenitore Euro 45,00
- Ordinario Euro 35,00

Allega alla presente copia di avvenuto pagamento della quota
associativa tramite c/c 00000103605491 intestato a Padovan Cinzia

DICHIARA:

- Di non possedere alcun Bullmastiff
- Di possedere n. Bullmastiff

DICHIARA:

di accettare lo Statuto Sociale del C.I.M. e della Sezione di Razza Bullmastiff in ogni sua parte, e di essere a conoscenza che la sua richiesta sarà sottoposta all'accettazione da parte del Consiglio Direttivo del Club e che in caso di diniego questi possono anche non darne motivazione.

Desidero essere inserito nella mailing list della Sezione con il seguente indirizzo e-mail

Acconsento al trattamento dei dati personali in conformità a quanto disposto dalla vigente normativa (D.Lgs. 196/2003), limitatamente alle finalità connesse all'adesione al Club, alla Sezione di razza, alle normative Enci e ad ogni attività direttamente e indirettamente inerente l'attività cinofila.

Firma

.....

RINNOVO

NUOVO ASSOCIATO

Luogo e data:

in fede
(firma)

SOCI PRESENTATORI PER I NUOVI SOCI:

1FIRMA.....

2.....FIRMA.....

