



AL CONSIGLIO DIRETTIVO

RICHIEDENTE:

Il sottoscritto:

nato a: prov.: il:

residente/domiciliato in via: nr.:

Cap: comune: prov.:

cellulare: email:

(firma)

CHIEDE

di aderire all'associazione "Villaggio Sportivo Il Borgo", riconosciuta con d.p.g.r. n° 5688/486 del 3/4/2003, come "SOCIO PROVA" impegnandosi a versare per il corrente anno la sola quota annua di frequenza maggiorata di € 100, 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.villaggiooilborgo.com.

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"/>	

Le richieste di "Socio In Prova" potranno essere presentate all'Associazione via e-mail info@villaggiooilborgo.com dal 1° febbraio di ciascun anno e verranno accolte in base all'ordine cronologico di arrivo, nel limite numerico stabilito per ciascuna stagione, dal Direttivo dell'Associazione Villaggio Il Borgo.



EVENTUALE CONIUGE/CONVIVENTE RICHIEDENTE:

Il sottoscritto:

nato a: prov.: il:

residente/domiciliato in via: nr.:

Cap: comune: prov.:

cellulare: email:

AUTODICHIARAZIONE

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 annuale di frequenza, 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)