



## CIRCOLO DEL PASTORE MAREMMANO-ABRUZZESE

Via S.Barbara 86/A, 83031 - Ariano Irpino (AV)

Tel: +39 334.1012495 / +39 348.8525806 Fax: +39 0825.873046

[www.cpma.it](http://www.cpma.it) e-mail: [infocpma@alice.it](mailto:infocpma@alice.it)

Il sottoscritto .....

nato a .....

il ..... e residente in..... prov .....

via .....

n° ..... CAP ..... tel. .... / ..... e-mail:.....

Cod. Fisc. ....

### CHIEDE

di essere ammesso a far parte del **Circolo del Pastore Maremmano-Abruzzese** in qualità di socio. Il sottoscritto si impegna ad accettare le norme dello Statuto sociale e la disciplina relativa, nonché ad osservare le disposizioni che saranno emanate dal Consiglio e dall'Assemblea.

Data.....

Firma.....

Ai sensi della Decreto legislativo n. 196 del 30/6/2003 acconsento al trattamento dei miei dati personali connesso e conseguente alle operazioni di segreteria del C.P.M.A. nonché ad eventuale diffusione e comunicazione dei medesimi in relazione alle attività sociali.

Firma.....

Firma di Presentazione da parte di due Soci CPMA

Socio 1.....

Socio 2.....