



ASSOCIAZIONE COMBATTENTI X^ FLOTTIGLIA MAS – RSI

Sede Legale: Largo Don Chiot 27/A 37127 VERONA

GRUPPO “JUNIO VALERIO BORGHESE”

Domanda di iscrizione

Data _____

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____
località _____ provincia _____

Via _____ n.tel _____

email _____

- Eventuale parentela con Soci effettivi _____

- Professione _____

*Preso visione dello Statuto e del regolamento dell'Associazione, condividendone gli scopi,
chiede di essere iscritto quale Socio.*

Eventuale Curriculum

Servizio militare _____

Reparto di appartenenza _____

Firma del Socio aderente

Socio presentatore

Cognome e Nome _____

Reparto di appartenenza _____

Firma del Socio presentatore

Eventuali note da parte del Socio presentatore:

**INOLTARE A: X Flottiglia Mas Sede Operativa – Largo Don Chiot 27/A 37127 VERONA – tel. 333/9535879
fax 045/8302533 – Allegare 2 fototessere – Il versamento sarà da effettuare ad accettazione avvenuta.**

Secondo la legge sulla privacy i dati raccolti vengono raccolti a solo scopo associativo e Non verranno ceduti a terzi