



ASSOCIAZIONE MAESTRI SCI SICILIA

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto....., nato a (.....)

il

Residente in (.....) via

C.F. P.IVA

Tel. / Cell. / E-mail

PEC

Iscritto all'Albo dei maestri di sci di

Operante quale:

libero professionista

Di fare parte dell'organico della Scuola Italiana Sci di (Indicare la Scuola)

Con la presente

CHIEDE

Allo Spett.le Consiglio Direttivo di poter essere iscritto, condividendone gli scopi associativi, all'ASSOCIAZIONE MAESTRI DI SCI DELLA SICILIA (AMSS), quale:

Associato ordinario (per i maestri iscritti al Collegio Maestri di Sci Sicilia)

Associato temporaneo (per i maestri non iscritti al Collegio Maestri di Sci Sicilia) a tal fine dichiarando di non essere associato ad altra associazione aderente all'AMSI.

Impegnandosi sin d'ora al conseguimento dell'oggetto sociale per quanto in proprio potere, all'osservanza scrupolosa dello Statuto e dei regolamenti associativi nonché al pagamento della quota associativa nell'importo e con le modalità previste dall'Associazione stessa.

C/c bancario intestato all'Associazione, banca Unicredit Agenzia di Linguaglossa
IBAN: IT 27 1 02008 83990 000106001006

LUOGO E DATA

FIRMA

[A.M.S.S.- Associazione Maestri Sci Sicilia](#)

Via Ospedale, 10 – 95015 Linguaglossa Ct- Tel. 095 643750 – email: sicilia@amsi.it

P. Iva 05771400875 C.F. 92037010870