



U.C.A.M. GENOVA 1930 APS

Via Ciro Menotti 25A/r - 16154 Genova Sestri Ponente

www.ucamgenova.org - info@pec.ucamgenova.org - info@ucamgenova.org

Tel / Fax +39 010 6508209

cod fisc 80079140101 -- cod unico AdE 0000000

Il sottoscritto

cognome

nome

nato a

prov

paese

in data

codice fiscale

tipo documento identità

serie/numero docum identità

scadenza docum identità

domiciliato a

prov

in via/Piazza

al Nr

cap

cellulare personale

casella mail personale

quale socio U.C.A.M. GENOVA 1930 APS regolarmente iscritto, ribadendo di condividerne le finalita' istituzionali accettando a priori di uniformarsi alle norme del relativo Statuto Sociale e Regolamenti che dichiaro aver visionato, a conoscenza che il tesseramento associativo ha validità dal 01/01 al 31/12 di ogni anno solare, richiedo l'aggiornamento /variazione dei miei dati anagrafici utili alla corretta gestione operativa dell'associazione.

Genova ___ / ___ / 202__

firma _____

(per i soggetti con eta' inferiore ad anni 18 la firma dovra' essere quella di un genitore)

Individuo ed autorizzo i seguenti sistemi di comunicazione a cura U.C.A.M. GENOVA 1930 aps :

cartaceo SMS e-mail

firma _____

(per i soggetti con eta' inferiore ad anni 18 la firma dovra' essere quella di un genitore)

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

<input type="checkbox"/> SENIOR	<input type="checkbox"/> JUNIOR	RICEVUTA Nr _____ del _____ / _____ / _____	
<input type="checkbox"/> SEDE	<input type="checkbox"/> ESCURSIONISMO	<input type="checkbox"/> CAMPEGGIO	<input type="checkbox"/> RIFUGIO
		<input type="checkbox"/> UCAM MARE	<input type="checkbox"/> CICLISMO
Il Segretario _____	ISCRITTO NR. _____	IN DATA _____ / _____ / _____	Il Presidente _____