



DOMANDA DI ASSOCIAZIONE

**Al Consiglio Direttivo
dello SHETLAND CLUB d'ITALIA**

Il sottoscritto:

Nome _____ Cognome _____

Nato a: _____ il: _____ Residente a: _____ (____)

Via _____ n° ____ CAP _____ Tel: _____

Cell.: _____ e-mail _____

Codice Fiscale (obbligatorio) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Professione _____

- SOCIO JUNIOR** (*possono associarsi allo Shetland Club d'Italia anche i soci di età inferiore ai 18 anni. Il Socio Junior godrà di tutti i diritti e i benefici sociali ad esclusione del voto in Assemblea riservato ai soci maggiorenni come previsto dall'art. 4 dello Statuto Sociale dello S.C.d'I.*)

CHIEDE

Di associarsi allo SHETLAND CLUB d'ITALIA in qualità di socio : ordinario

sostenitore

Proprietario del cane: _____ Libro genealogico n° _____

Titolare di affisso SI' NO (se SI' indicare il nome dell'affisso _____)

Il richiedente si impegna ad accettare le norme dello Statuto Sociale e la disciplina relativa, nonché ad osservare le disposizioni che saranno emanate dal Consiglio Direttivo e dall'Assemblea dei Soci.

Il richiedente si impegna inoltre a perseguire e a promuovere, con la propria attività cinofila, gli scopi statuari di valorizzazione e tutela della razza contemplati nell'art. 1, nel rispetto dello standard n° 88 emanato dalla F.C.I. (Standard inglese dello Shetland Sheepdog).

SOCI PRESENTATORI

Firma

1) _____

2) _____

- Allega alla presente la somma di € 25,00 (o la ricevuta del versamento di pari importo) come quota sociale per l'anno **2020** .

- Il sottoscritto, acquisite le informazioni in merito al D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 sul trattamento dei dati personali, ha conferito il proprio consenso all'utilizzo dei propri dati, sottoscrivendo l'allegato modulo che è parte integrante della presente domanda di associazione.

Firma del richiedente

Data _____
