



MODULO DI ISCRIZIONE NUOVO GRUPPO FIMF

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a..... il.....

Residente a CAP..... Provincia.....

Via n°

Tel mobile.....

Codice fiscale

Indirizzo e-mail.....

di cui autorizzo l'utilizzo ai soli scopi gestionali della FIMF in virtù delle vigenti leggi a tutela della privacy [679/2016 (GDPR) e successive modifiche - cfr www.fimf.it per approfondire]

in qualità di Presidente del Gruppo

con sede in

chiede l'affiliazione del Gruppo alla FIMF

Dichiara di conoscere lo statuto della Federazione, di averne compreso lo spirito e di accettarlo senza riserve e che lo Statuto del Gruppo, **in allegato**, non è in discordanza con lo Statuto FIMF.

Segnala inoltre:

- l'indirizzo e-mail del Gruppo,
- l'indirizzo di un eventuale sito,
- i giorni di riunione del Gruppo e/o di accesso alla Sede.

data

firma

Compilare in stampatello, salvare ed inviare come allegato a segreteria@fimf.it

In alternativa stampare, compilare e inviare a **FIMF c/o A.Lato via Maestri del lavoro 30 65125 Pescara PE**



L'elenco dei Soci che partecipano al Gruppo è **parte integrante** della richiesta

Gruppo

Elenco Soci del Gruppo

Cognome + Nome Socio

Tessera n.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

data

firma