

RECESSO DALLA QUALIFICA DI SOCIO
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISCA
"ARCIERI DEL CENTRO"

Il/la sottoscritto/a Nome _____, Cognome _____,
nato/a _____, il _____, residente a _____,
Via _____,
CAP _____, Comune _____, Provincia _____,
C.F. _____, Tel./Cell. _____,
e-mail _____

- In proprio
- Quale esercente la potestà genitoriale sul minore

Nome _____, Cognome _____,
nato/a _____, il _____, residente a _____,
Via _____, CAP _____,
Comune _____, Provincia _____,
C.F. _____

CHIEDE

Di recedere dalla qualifica di Socio dell'Associazione **"A.S.D. ARCIERI DEL CENTRO."**

Come da Art. 7 dello Statuto, per le seguenti motivazioni:

Luogo, Data e Firma
