



Società  
Amatori  
Schäferhunde

viale Alfeo Corassori, 68 - 41124 MODENA  
tel. 059-354.197 fax 059-354.638

### DOMANDA DI ASSOCIAZIONE PER NUOVO SOCIO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ di Professione \_\_\_\_\_  
(tutto maiuscolo 16 caratteri)  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### C H I E D E

al Sig. Presidente Nazionale della S.A.S. di essere ammesso alla Società Amatori Schäferhunde in qualità di

**Socio**  **Ordinario** –  **Juniores**  
(BARRARE la voce che interessa)

impegnandosi ad accettare le norme dello Statuto Sociale e la disciplina relativa, nonché ad osservare le disposizioni emanate dal Consiglio Direttivo Nazionale e/o dall'Assemblea dei Soci esprimendo il desiderio di far parte della

Sezione S.A.S. \_\_\_\_\_

versando la quota sociale per l'anno **2018** di  **Euro 60,00** /  **Euro 25,00**.  
(BARRARE la voce che interessa Euro 60,00 ordinario / euro 25,00 juniores)

Dichiara di avere preso visione dell'informativa estesa fornita da **S.A.S. SOCIETA' AMATORI SCHÄFERHUNDE** denominata Soci e di avere espresso il consenso per le finalità di comunicazione e diffusione come previsto dall'informativa stessa. In qualunque momento potranno essere esercitati dagli interessati i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003 n.196/2003 contattando la presente Società.

(luogo e data) \_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_

### Per convalida: firma e numero di tessera S.A.S. dei due Soci presentatori

**1° socio Sig.:**

\_\_\_\_\_ tessera \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) S.A.S. (firma)

**2° socio Sig.:**

\_\_\_\_\_ tessera \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) S.A.S. (firma)

### Parte riservata alla Sezione S.A.S.:

Il Richiedente ha versato la quota sociale di  **Euro 60,00** /  **Euro 25,00**. alla Sezione S.A.S. di cui sopra  
(BARRARE la voce che interessa Euro 60,00 ordinario / euro 25,00 juniores)

**firma di chi ha riscosso:**

\_\_\_\_\_ tessera \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) S.A.S. (firma)

**NB.: compilare in tre originali, di cui uno all'interessato, uno alla sezione che ne invierà uno alla Sede Centrale della S.A.S., unitamente alla quota sociale.**