



Ass. "Consorzio apistico della Valle Aosta"
Ass. "Syndicat des Apiculteurs du Val d'Aoste"
Loc. Lillaz n°1 - 11020 SAINT MARCEL
E-MAIL: apiculturavda@libero.it
codice fiscale: 80005610078

OGGETTO: Domanda d'iscrizione all' Associazione Consorzio Apistico della Valle d'Aosta

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di _____

Via/frazione _____ n° _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____ Fax _____

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

DICHIARA

- Di conoscere le disposizioni dello Statuto dell'Associazione Consorzio Apistico della Valle d'Aosta
- Che verserà la quota associativa annuale di € 30,00 all'accoglimento della domanda di iscrizione.
- Di voler aderire in qualità di: apicoltore
- Che compilerà in tutte le sue parti le schede: *Denuncia obbligatoria del possesso degli alveari e sulla Privacy* le quali verranno consegnate al momento dell'accoglimento della domanda d'iscrizione.

CHIEDE

- di poter diventare Socio *dell'Associazione Consorzio Apistico della Valle d'Aosta*

DATA

IN FEDE
