Spett.le

ETS Prociv Augustus Vibo Valentia OdV ONLUS
Via A. Civinini, snc
89900 – Vibo Valentia (VV)
info@augustusvibovalentia.it
augustusvibovalentia@pec.it
c.a. Ufficio del Presidente

Oggetto: Richiesta apertura Gruppo locale nel Comune di _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ in data ___/___/_____ e residente a _____ (___) in Via _____, con la presente

CHIEDE

L'apertura di un gruppo locale dell'ETS Prociv Augustus Vibo Valentia OdV ONLUS nel Comune di _____. A tal proposito

DICHIARA che

- Viene indicato come Referente del gruppo il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ in data ___/___/_____ e residente a _____ (___) in Via _____;
- Il numero di cellulare di reperibilità h24 è il seguente _____
- Gli aspiranti Soci aderenti al gruppo sono i seguenti (minimo 10):

Nominativo	Data e Luogo di nascita	Residenza	Cellulare

Degli aspiranti soci vengono allegati i moduli di iscrizione completi.

Cordiali Saluti

In Fede

_____

N.B. Allegare copia del documento di identità in corso di validità del richiedente