CLUB ALPINO ITALIANO
Sezione di CASTELNUOVO DI GARFAGNANA

Alla Sezione del
Club Alpino Italiano
di

Alla Sede centrale del
Club Alpino Italiano
Via E. Petrella, 19
20124 Milano

COMUNICAZIONE DI TRASFERIMENTO E RINNOVO

SI COMUNICA CHE IL SOCIO

COGNOME E NOME

Abitante a: INDIRIZZO VIA E NUMERO CIVICO

CITTÀ O COMUNE (O STATO SE ESTERO) C.A.P.

RECAPITO PRESSO (C/O) OPPURE FRAZIONE DI LOCALITÀ (O CITTÀ SE ESTERO)

Data di nascita: Sesso (M/F)

Professione: Telefono:

E – mail

PROVENIENTE DALLA SEZIONE DI:

HA CHIESTO IL TRASFERIMENTO PRESSO LA NOSTRA SEZIONE E DICHIARA DI AVER PAGATO PRESSO LA VOSTRA SEZIONE LA QUOTA ASSOCIATIVA DELL'ANNO SOCIALE PRECEDENTE.

PERTANTO IL SOCIO HA PAGATO PRESSO LA NOSTRA SEZIONE LA QUOTA ASSOCIATIVA PER L'ANNO IN CORSO CON LA CATEGORIA DI SOCIO _____

_____, _____
Luogo e data

_____
FIRMA DEL SOCIO

TIMBRO DELLA SEZIONE

_____
LA SEZIONE DI CASTELNUOVO GARFAGNANA