



Domanda per l' associazione al Club 99 Frece Tricolori di Falconara Marittima

DATI OBBLIGATORI

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____
Indirizzo resid.za _____ N. civico _____
Città _____ Provincia _____ Cap _____
Cellulare _____ Tel.Urbano _____
Indirizzo e-mail _____
Documento tipo _____ N. Doc. _____
Rilasciato da _____ scadenza _____

DATI FACOLTATIVI

• Titolo di studio _____
• Lavoro svolto _____
• Servizio Militare in _____

Competenze possedute	Amministrative	<input type="checkbox"/> <i>org.ne segreteria</i>	<input type="checkbox"/> <i>contabilità</i>	<input type="checkbox"/> <i>gestionale</i>
	Informatiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <i>word</i>	<input type="checkbox"/> <i>excel</i>	<input type="checkbox"/> <i>acces</i>
	Artigianali	<input type="checkbox"/> <i>grafica / fotoritocco</i>	<input type="checkbox"/> <i>montaggio video</i>	<input type="checkbox"/> <i>siti web</i>
<input type="checkbox"/> <i>muratura</i>		<input type="checkbox"/> <i>Idraulica</i>	<input type="checkbox"/> <i>elettricità</i>	
Altro	<input type="checkbox"/> <i>falegnameria</i>	<input type="checkbox"/> <i>tappezzeria</i>	<input type="checkbox"/> <i>sartoria</i>	
	<input type="checkbox"/> <i>trasporti</i>	<input type="checkbox"/> <i>servizio ai tavoli</i>	<input type="checkbox"/> <i>cucina</i>	
	<input type="checkbox"/> <i>fotografia</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Autorizzazione per i minorenni

Firma di un genitore

CHIEDE

di diventare Socio del Club 99 Frece Tricolori di Falconara
Marittima e si impegna a versare, per l'anno in corso, la
quota associativa prevista dal Regolamento Interno

Data _____



Firma _____