



DOMANDA DI ISCRIZIONE/RINNOVO CIM SEZIONE MASTIFF



Il/la sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____

C.F. (Obbligatorio) _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

CAP _____ Prov. _____ Tel _____ fax _____ cell _____

e-mail _____

CHIEDE

Di iscriversi al Cim Sezione Mastiff per l'anno in corso in qualità di socio

Quota associativa per l'anno sociale

socio ordinario € 35,00

socio sostenitore € 45,00

Dichiaro di aver effettuato il pagamento della quota associativa con la seguente modalità.
C/C POSTALE: 41956772
IBAN: IT35 K076 0103 4000 0004 1956 772 intestati a Club Italiano del Molosso

Dichiaro di accettare lo statuto Sociale del Cim in ogni sua parte

Desidero di ricevere il Bollettino d'informazioni in formato cartaceo

Di possedere n. ____ Mastiff (necessario per un censimento dei soggetti)

Di essere amatore della razza Mastiff

Acconsento al trattamento dei dati personali in conformità a quanto disposto dalla vigente normativa (D. lgs. 196/2003), limitatamente alle finalità connesse all'adesione del Club, alla Sezione di Razza, alle normative Enci, e ad ogni attività direttamente e indirettamente inerente l'attività cinofila.

Nuovo Associato

Rinnovo

Data _____ Luogo _____ Firma _____

Inviare la domanda di iscrizione/rinnovo a presidentesezione@mastiffitalia.com