

A. M. A.



A. M. A.

**ASSOCIAZIONE ARALDI MADONNA ADDOLORATA
TUSCANIA**

Il / La sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____ residente a _____
in via _____ telef. _____ cell. _____
indirizzo e-mail _____ @ _____

CHIEDE

di entrare a far parte di codesta Associazione, in qualità di (1):

- SOCIO ARALDO PER IL TRASPORTO DELLE IMMAGINI (solo uomini)
 SOCIO/A ARALDO/A NON TRASPORTATORE (uomini e donne)

impegnandosi a rispettare e a far rispettare lo statuto e il regolamento interno.

Tuscania _____

Firma

Parere dell' Assistente Ecclesiastico _____

Tuscania _____

L' Assistente Ecclesiastico
(Don David Maccarri)

Parere del Consiglio Direttivo _____

Tuscania _____

Il Presidente
(Arnaldo Veruschi)

In caso di richiesta come Socio Araldo trasportatore, riportare le caratteristiche fisiche di seguito elencate:

Altezza spalla _____ cm. spalla preferita(2): destra sinistra

(1) Barrare la casella che interessa.

(2) Barrare la casella che interessa, nel caso di indifferenza barrare entrambe le caselle.