



Spett.le Consiglio Direttivo

SCUBA QUALITY POINT
Via Raffaello Sanzio, 20
20090 Segrate (MI)
Email: info@scubaqualitypoint.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome.....

Nome.....

Nato/a Il **a** (**Prov** :.....)

E residente Via.....

(Comune, Provincia)..... **C.A.P.**.....

C. F.

Tel:

E mail:

CHIEDE

Di poter essere ammesso fra i soci dello Scuba Quality Point e dichiara di accettare e rispettare le norme statutarie.

Dichiaro di avere versato la quota associativa di 35 Euro per l'anno 2011, rinnovabile di anno in anno con il versamento della quota associativa in vigore stabilita dal Consiglio Direttivo¹. La quota associativa dà diritto al ricevimento gratuito della tessera già convalidata per tutto il 2011, ad eventuali gadget che saranno stabiliti in corso d'opera. Dà inoltre diritto a tutti gli sconti commerciali e convenzioni che saranno acquisiti dall'associazione presso aziende, esercizi commerciali, turistici eccetera.

data, luogo

In fede (firma leggibile)

¹ Il mancato pagamento della quota sociale nei modi e nei tempi previsti dallo statuto comporta la decadenza dalla qualità di Associato, che potrà riottenersi con una nuova ammissione.