



UNIONE MARCIATORI VERONESI

via Bonomi,3 - 37129 Verona
Tel/Fax 045.8001169
C.F. 80050830233
P.IVA 04174530230
www.umvmarciare.it
info@umvmarciare.it

DOMANDA DI AFFILIAZIONE PER L'ANNO 2019

Denominazione Gruppo (codice gruppo _____)

Gruppo/Società

Indirizzo :

.....

e-mail :

Presidente Sig.

Domiciliato in

.....

Telefono

Cellulare

e-mail :

Referente rapporti con l'UMV Sig.

Telefono

Cellulare

e-mail :

Il gruppo si riunisce il giorno

presso

Inviare la corrispondenza presso:

- Indirizzo sede
- Domicilio presidente
- Altro (specificare)

.....

Il sottoscritto/a preso atto dello statuto e del vigente regolamento di codesta Associazione, chiede di
affiliarsi impegnandosi a far rispettare le norme vigenti.

Cordiali saluti.

Il Presidente
