

Il \ la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

Il \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) Via \P. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ altro \_\_\_\_\_

presa visione dello statuto dell'Associazione e volendo condividerne doveri, obiettivi e finalità accetta l'iscrizione attraverso il presente modulo compilato nelle sue parti, con il versamento della quota di € 60,00 a copertura dell'anno in corso 2019

 versamento contanti bonifico bancario iban IT72Z 03069 85050 12000 0000004

**La quota consente l'accesso all'Associazione Gallura Turismo con rilascio di tessera cartoncino GT  
Per le imprese è previsto l'inserimento logo / link nel portale [www.galluraturismo.eu](http://www.galluraturismo.eu)**

## Dati associato

professione / azienda \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) via \piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ altro \_\_\_\_\_

 chiedo venga inserita nel portale la mia attività (*barrare il cerchio*)

firma per accettazione

\_\_\_\_\_

firma Associazione

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_