



ASSOCIAZIONE MAESTRI SCI SICILIA

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto....., nato a (....)

il Residente in (....) via

C.F. P.IVA

Tel. / Cell. / E-mail

PEC

Iscritto all'Albo dei maestri di sci di

Operante quale:

- libero professionista
 Di fare parte dell'organico della Scuola Italiana Sci di (Indicare la Scuola)

Con la presente

CHIEDE

Allo Spett.le Consiglio Direttivo di poter essere iscritto, condividendone gli scopi associativi, all'ASSOCIAZIONE MAESTRI DI SCI DELLA SICILIA (AMSS), quale:

- Associato ordinario (per i maestri iscritti al Collegio Maestri di Sci Sicilia)
 Associato temporaneo (per i maestri non iscritti al Collegio Maestri di Sci Sicilia) a tal fine dichiarando di non essere associato ad altra associazione aderente all'AMSI.

Impegnandosi sin d'ora al conseguimento dell'oggetto sociale per quanto in proprio potere, all'osservanza scrupolosa dello Statuto e dei regolamenti associativi nonché al pagamento della quota associativa nell'importo e con le modalità previste dall'Associazione.

LUOGO E DATA

FIRMA

[A.M.S.S.- Associazione Maestri Sci Sicilia](#)

Via Papa Pio IX, 5 – 95015 Linguaglossa Ct- Tel. 095 16968352 – email: sicilia@amsi.it

P. Iva 05771400875 C.F. 92037010870