

A.T.A.

Associazione Toscana Avicoltori

(aderente ad AIAO)

MODULO RICHIESTA ADESIONE

DATA _____

COGNOME e NOME _____

Via _____ n. _____

LOCALITA' _____ PR. _____ CAP _____

TEL. _____

Luogo e data nascita _____

E-MAIL _____ Codice allevamento _____

COD.FISCALE _____

Con la presente chiedo di aderire all'A.T.A. e dichiaro di accettarne le regole e lo Statuto.

VERSO LA SOMMA DI € _____ per L'ANNO _____

FIRMA
