



MODULO DI ADESIONE

TESSERAMENTO 2019 PARTITO ANIMALISTA ITALIANO

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ PROV. _____

Data di Nascita _____

Luogo di Nascita _____ PROV. _____

Tel. Abitazione _____ Tel. Abitazione _____

Fax _____ Cellulare _____

Indirizzo Mail _____

Altri numeri _____

CHIEDO di aderire all'Associazione: "PARTITO ANIMALISTA ITALIANO, **DICHIARA** di condividerne gli Scopi e gli Obiettivi e, una volta iscritto, non mettere in atto alcun comportamento lesivo dell'associazione.

CON LA PRESENTE il tesserato ha diritto a tutti i servizi dell'Associazione, prendendo visione del regolamento 2019 per il Tesseramento che richiede, quale quota associativa, il SOLO impegno a compiere entro l'anno solare 2019 una Buona Azione nei confronti degli "Amici Animali" che sarà liberamente scelta dal tesserato.

Firma _____

Ass. "PARTITO ANIMALISTA ITALIANO"
E-mail Associazione Politica: partitoanimalista@gmail.com

SITO: WWW.PARTITOANIMALISTA.IT