



Affiliato
F.I.T.P.
Federazione Italiana Tradizioni Popolari



Accademia Tradizioni Popolari
Gruppo **Su Nuoresu**

AL SIG. PRESIDENTE
dell'Accademia di Tradizioni Popolari
Gruppo "SU NUGORESUS"
NUORO

Domanda di iscrizione all'associazione

Cognome e nome: _____

Indirizzo: _____

Cap: _____ Città: _____

Luogo e data di nascita: _____

Telefono : _____

Chiedo di far parte dell'Accademia di Tradizioni Popolari Gruppo "SU NUGORESUS" di Nuoro,

nella sezione _____ ,

come socio onorario ,

impegnandomi ad accettare e rispettare lo Statuto e il Regolamento della stessa Associazione.

Data: _____

Firma: _____

Firma: un genitore per conoscenza ed approvazione (solo per minori)

_____ . (_____)
(rapporto di parentela)