



**FEDERAZIONE
ASSOCIAZIONI
FOLKLORICHE
ITALIANE**

Via Lega Latina 8 00040 ARICCIA (Roma)

<http://www.fafit.org>

segreteria@fafit.org presidente@fafit.org

segreteria cell. 3485756410

DOMANDA DI AFFILIAZIONE

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____, nella sua
qualità di rappresentante legale dell'Associazione/Gruppo Folklorico
_____, con
sede in _____, n. _____ cap _____, Via _____

CHIEDE

L'affiliazione dell'Associazione/Gruppo Folklorico alla Federazione Associazioni Folkloriche Italiane per l'anno 2017, all'uopo, si allegano:

- ⊙ copia dello Statuto dell'Associazione/Gruppo Folklorico (per i nuovi associati);
- ⊙ n. _____ tesserati per € 10 ,00 e/o € 15,00 cad.,
- ⊙ elenco componenti gruppo folklorico
- ⊙ curriculum storico dell'Associazione/Gruppo Folklorico, con almeno una foto a colori.

Il Consiglio Direttivo dell'Associazione/Gruppo Folklorico è così composto:

Presidente _____
V. Presidente _____
Direttore _____
Segretario _____
Tesoriere _____
Consigliere _____
Consigliere _____

_____, li _____

IL PRESIDENTE