



ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALPINI

Data compilazione modulo
____/____/____

SEZIONE DI VERONA

ATTENZIONE IL PRESENTE MODULO VA COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E CONSEGNATO AL CONSIGLIERE DI ZONA CHE DOPO AVERLO FIRMATO LA PORTERA' IN SEGRETERIA e ALLA GIUNTA DI SCRUTINIO

Proposta di riconoscimento "Amico degli Alpini"

del Gruppo ALPINI

I sottoscritti:

nome e cognome:

.....

nome e cognome:

.....

soci del Gruppo consapevoli delle indicazioni di cui all'art. 8 ter del Regolamento Nazionale ANA

CHIEDONO

che IL SOCIO/A, iscritto quale "Aggregato"

alla Sezione di VERONA Gruppo.....:.... il quale da anni (minimo 2)

collabora fattivamente all'attività associativa, in particolare nel settore (barrare la voce interessata):

- Protezione Civile
 - Attività nelle scuole e ritorno alla Montagna
 - Sport
 - Coro / Fanfara
 - Storia / cultura / pubblicazioni o Logistica o Altro (specificare)
- Venga riconosciuta la qualifica di "Amico degli Alpini".

Firma socio presentatore

.....

Firma socio presentatore

.....

Firma Capo Gruppo.....

Data di consegna in segreteria ____/____/____

Firma Consigliere di Zona

La GIUNTA DI SCRUTINIO riunitasi in data ____/____/____ esaminata la presente domanda invita il CDS a :

ACCOGLIERE

RESPINGERE

Con le seguenti precisazioni:

.....

Membri GIUNTA DI SCRUTINIO : _____
