



L'Azienda _____
con sede in _____ via _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

chiede che venga ammesso a far parte del Gruppo Giovani Imprenditori il/la

Sig./Sig.ra

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

il/la quale, nell'ambito aziendale, ricopre il ruolo di _____

Recapiti per le comunicazioni:

e-mail: _____

cellulare _____ tel. _____

via _____ c.a.p. _____ città _____

Data

Timbro e firma dell'azienda

RISERVATO AL GIOVANE

Dichiaro di aver preso conoscenza dello Statuto del Gruppo e di accettarlo integralmente

Firma del Giovane

RISERVATO AGLI UFFICI DELL'ASSOCIAZIONE

Visto del Segretario GGI

Visto del Direttore Generale dell'Associazione

DELIBERA DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DEL _____

Visto del Presidente del Gruppo Giovani

Visto del Presidente dell'Associazione

Domanda di iscrizione