



DOMANDA DI ADESIONE ARBBAC

Il/La Sottoscritto/a Nome Cognome

Nato/a il .../.../..... Residente in

Comune Prov (.....) CAP..... Telefono

Cellulare, in qualità di della Struttura turistica

.....

con sede in Prov (.....) CAP..... via

che dispone di n° camere e di n°..... posti letto, Codice Identificativo

indirizzo e-mail sito web

CHIEDE

l'adesione all'**Associazione Regionale Bed & Breakfast e Affitta Camere Calabria (ARBBAC)**, Associazione di categoria indipendente nata per promuovere il fenomeno dell'Ospitalità in Famiglia in Calabria nelle forme di ricettività di tipo extra alberghiera come Bed and Breakfast, Affittacamere, Country House, Ostelli, Case e Appartamenti per vacanze e Case dell'ospitalità;

DICHIARA

- a) di svolgere l'attività rispettando i dettami della Legge regionale n.34/2018;
- b) di conoscere e accettare lo Statuto e di condividere le finalità associative;
- c) di accettare i contenuti del "Disciplinare dell'Ospitalità" dell'Associazione;
- d) di impegnarsi ogni anno al versamento della quota sociale;

ALLEGA

- Copia Documento di Identità;

Data

Firma.....

Firma

N.B. Come da regolamento statutario, la quota sociale deve essere versata all'atto dell'adesione e comunque entro il mese di marzo dell'anno associativo di riferimento. La quota può essere corrisposta in contanti o a mezzo bonifico bancario sul c/c intestato a: Associazione ARBBAC CALABRIA- IBAN: IT02W0306967684510766685541;

Info e contatti: Associazione Regionale Bed & Breakfast e Affitta Camere Calabria (ARBBAC), l.go A. Spinelli, 8 – 87062 Cariati (CS) - e.mail: arbbacal@gmail.com; telefono: +393356630915; sito web: www.calabriabeb.it