DOMANDA DI ISCRIZIONE PER LA QUALIFICA DI SOCIO ORDINARIO

Il/la sottoscritto/a

COGNOME …………………………………………………………………………………………………………………..

NOME ………………………………………………………………………………………………………………………….

C.F. ……………………………………………………………………………………………………………………………….

VIA ………………………………………………………………………………………………………………………………..

CAP ……………………………………… CITTÀ ……………………………………………………………………………..

TEL: …………………………………………………………… EMAIL ……………………………………………………….

Chiede

Di poter diventare Socio/Socia dell’Associazione ARTE CI PARE, con sede in Corso Moncalieri, 51 – 10131 -- Torino

Si impegna a:

* Versare la quota di €. 65
* Rispettare il regolamento e lo statuto dell’associazione
* Rispettare il codice etico

Versamento mediante b/b: ………………………………………………………………..

In contanti …………………………………………………….

Data ……………………………………… Firma ………………………………….