DOMANDA DI ISCRIZIONE PER LA QUALIFICA DI AMICO SOSTENITORE

Il/la sottoscritto/a

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

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

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

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

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

Chiede

Di poter diventare Amico Sostenitore dell’Associazione ARTE CI PARE, con sede in Corso Moncalieri, 51 – 10131 Torino

Si impegna a:

* Versare una quota libera a partire da 15 €.: ……………………..

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

In contanti …………………………………………………….

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