

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il Sottoscritto _____

Nato a : _____ Prov di _____ il _____

di nazionalità _____ Professione _____

residente a _____ Prov di _____

Via _____ N° _____ CAP _____

Tel _____ Fax _____ E-mail _____

CODICE DI PRENOTAZIONE: _____

avendo preso visione dello Statuto e del Regolamento

CHIEDE

l'iscrizione all'Associazione "40xVenezia" in qualità di :

- socio ORDINARIO (Anni 18-49)
 socio SOSTENITORE (Oltre i 50 anni)
(barrare la dizione che interessa)

Versa pertanto all'atto dell'iscrizione la Quota di Ingresso una tantum di € 20,00 (venti/00.=), nonché la Quota Annuale di € 20,00 (venti/00.=), valida fino al 27 ottobre dell'anno in corso.

Data _____

FIRMA
