

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE SOCIO ORDINARIO/SIMPATIZZANTE/UNDER 35

Il sottoscritto/a

Nato a

Prov il residente a

Prov, Via/Piazza n.....

Cap Codice fiscale

Telefono fisso Telefono cellulare

e-mail

In possesso dei seguenti requisiti:

- Allievo dell'Istituto dall'anno all'anno
- Insegnante dell'Istituto dall'anno all'anno
- ATA dell'Istituto dall'anno all'anno
- Dirigente dell'Istituto dall'anno all'anno

Dichiara

- di aver preso visione dello statuto e delle finalità dell'Associazione
- di versare la quota associativa di €. 20,00 (venti) di socio ordinario
- non avendo i requisiti, di versare la quota associativa di €. 10,00 (dieci) come socio simpatizzante
- essendo ex studente con meno di 35 anni, di non versare alcuna quota

Pagamento

- Brevi Manu On-line su www.artesello.it/pagaonline/paga.html
- Bonifico bancario sul cc. IBAN: IT90 S030 6909 6061 0000 0193 241
- in data banca ordinante CRO

Chiede

di essere iscritto all'Associazione "artèsello"

Data.....

Firma

riservato alla segreteria

Data

Ricevuto da