Richiesta di adesione all'Associazione Allievi del Cairoli

Il/la sottoscritto/a ..................................                     Nato/a.................................................Il.......................................

Residente a ..................................................................................

Codice fiscale...........................................................................

email………………………………….            cell……………………………

In qualità di:

(   ) Docente                            ( ) Ex –docente                               ( )   Personale- non docente

( ) Alunno                             ( ) Ex –alunno                                  (   ) Genitore di alunno

Chiede

Di essere ammesso in qualità di:

( ) Socio ordinario                       ( ) Socio benemerito               ( ) Allievo frequentante

( ) Ex allievo fino a 25 anni

all’Associazione Allievi del Cairoli

Si impegna a versare la quota annuale di:

(   ) fino a 5 euro ( allievo frequentante)           (   ) 10 euro ( ex allievo fino a 25 anni )

(   ) 25 euro ( socio ordinario)                            ( ) 50 euro  ( socio benemerito)

e dichiara di accettare lo statuto dell’ Associazione e le delibere dei suoi organi

Vigevano, lì………

Codice iban associazione:

presso Intesa San Paolo, Vigevano agenzia di via Dante

IT61S0306923004100000066384