

Spett. le
Associazione Amici Trentini ODV
Viale degli Olmi, 26
38123 TRENTO

Richiesta di ammissione a socio

Il/la sottoscritto
Nato/a a il
Residente in ViaN°
CAPCittà Prov.
Tel. Cell
E-mail C. F.....

chiede di essere socio dell'Associazione Amici Trentini ODV e si impegna a versare la quota associativa determinata dal Consiglio Direttivo per l'anno corrente e a rispettare incondizionatamente le norme statutarie vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale pubblicato sul sito dell'Associazione www.amicitrentini.it.

Data

Firma

La quota associativa annuale è di Euro 40,00 per persona. Ricordiamo che il versamento di questa quota serve quale sostentamento dell'Associazione per la copertura delle spese vive per il proseguimento di tutte le attività.

MODALITA' DI VERSAMENTO

- sul c/c postale IBAN IT 50 H 07601 01800 000085593457
- sul c/c bancario intestato a Cassa Rurale di Trento
IBAN IT 12 P 08304 01845 000045354888

Vi preghiamo di specificare sempre la causale del versamento e comunicare eventuali disguidi alla sede di Trento - Tel 0461 260490 - Fax elettronico 02 700 560 894