

Ente Terzo Settore
INSIEME PER LA FRATERNITA'

www.insiemeperlafraternita.it



MODULO PER L'ADESIONE A SOCIO

Il sottoscritto/a

_____ CF _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ cap _____

Via _____

Tel _____ Cellulare _____

E-mail: _____

Chiedo di aderire all'associazione "Insieme Per La Fraternità".
Dichiara di accettare lo Statuto dell'Associazione.

Quota associative annual: € 50,00

Contributi vari _____

Firma
(per esteso e leggibile)
