

ASSOCIAZIONE CULTURALE CISALPINA

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto: _____

Nato a: _____ il: _____

Indirizzo Residenza: _____

Città Residenza: _____ CAP: _____

Telefono: _____ cell.: _____

Email: _____

Avendo letto e accettato i termini dello statuto e del regolamento in vigore dell'Associazione Culturale Cisalpina,

CHIEDE

di essere ammesso alla suddetta Associazione Culturale Cisalpina in qualità di:

- Socio Ordinario
 Socio Sostenitore

Desidero iscrivermi all'Associazione Culturale Cisalpina perché:

Mi impegno fin d'ora al versamento della quota associativa nelle modalità previste nel caso l'Associazione accetti questa mia richiesta di adesione.

Data: _____

In fede,

(firma leggibile)

Trasmettere il presente modulo via fax al numero 02-70128168 oppure via email agli indirizzi elencati sul sito web www.cisalpina.net.