



ASSOCIAZIONE ZELATA VERDE

Modulo di richiesta iscrizione

Il/la sottoscritt _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

Via/piazza _____ n° _____

Professione _____

Telefono abitazione o ufficio _____

Cellulare _____

E-mail _____

chiede di iscriversi all'associazione Zelata Verde, di cui condivide scopi e obiettivi, e si impegna a versare la quota di iscrizione annuale (minimo € 10).

Il presente modulo di iscrizione – compilato in ogni sua parte e firmato - andrà spedito a :

ASSOCIAZIONE ZELATA VERDE
Via Cavagna Sangiuliani, 12/B
27021 ZELATA DI BEREGUARDO (PV)

La quota di iscrizione può essere allegata in contanti al modulo o versata con bonifico bancario a :

ASSOCIAZIONE ZELATA VERDE
C/C N. 1000/79583 BANCA PROSSIMA
IBAN IT22Y0335901600100000079583
N.B. in tal caso copia del bonifico effettuato andrà allegata al modulo di richiesta iscrizione.

NON SARANNO ACCETTATE ISCRIZIONI SENZA CONTESTUALE VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE.

Data _____

Firma _____