

DOMANDA DI ASSOCIAZIONE

_ I _ Sottoscrit_ _____ nat_ a _____

il _____ residente a _____

tel _____ mail _____

C.F. _____

CHIEDE di essere associato e iscritto all'Ass.ne cult. l'Albero di Minerva.

Dichiara di conoscere ed approvare lo statuto ed i regolamenti dell'Associazione.

Data _____

Firma _____