

Modulo di adesione per individui

Io sottoscritto

Nome _____ Cognome _____

Residente a _____ Cap _____

Via _____ Stato _____

Tel _____ Email _____

Chiede di diventare socio effettivo della Associazione Euridit AISBL.

Il richiedente è in possesso del seguente titolo di studio _____

ed esercita la seguente professione: _____

Dichiara inoltre di aver provveduto al pagamento della quota associativa di euro _____.

Eventuali altre comunicazioni: _____

In fede,

Data

Firma