

MODULO RICHIESTA ADESIONE
Associazione culturale AMICI DI EXPO RIVA SCHUH
(compilare in stampatello e contrassegnare ove richiesto)

richiesta di ammissione a socio quale:

- individuale
- ditta
- associazione

INDIVIDUALE

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo _____

E-Mail _____

Tel. _____

Fax _____

DITTA

Nome _____

Cognome _____

Ragione Sociale Ditta _____

Indirizzo _____

E-Mail _____

Tel. _____

Fax _____

ASSOCIAZIONE

Nome _____

Cognome _____

Nome completo associazione _____

Indirizzo _____

Contatti/Contacts:
mail: ersfriends@gmail.com
tel. +39-0464-570112
fax +39-0464-555255
Loc. Parco Lido

I- 38066 Riva del Garda (TN)

E-Mail _____

Tel. _____

Fax _____

Richiesta di ammissione come:

- socio ordinario (quota annuale 2016: Euro 50,00)
- socio sostenitore (importo per l'anno 2015: _____)

Coordinate bancarie per il bonifico:

CASSA RURALE ALTO GARDA

Filiale di Viale Rovereto, 83

I-38066 Riva del Garda (TN)

IBAN

IT85 J 08016 35322 000008354494

Luogo e data _____

Firma del richiedente _____

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali si autorizza l'Associazione AMICI DI EXPO RIVA SCHUH a raccogliere i dati richiesti e ad utilizzarli solo ai fini associativi.