



Associazione Italia Lettonia

Domanda di Adesione

Il sottoscritto chiede di essere iscritto all'Associazione Italia Lettonia.

A tal fine dichiara i suoi dati personali ed autorizza l'Associazione a conservarli nella documentazione e nei "file" sociali ed a farne uso solo per gli scopi statutari.

Socio ordinario

Socio Sostenitore

Nome

Cognome

Indirizzo

Professione

e-mail

telefono

fax

luogo e data di nascita.....

codice fiscale

Data

Firma

Quota associativa: Soci ordinari € 100, Soci sostenitori e Aziende da € 500 in su

Corrisposta tramite bonifico bancario a favore di

ASSOCIAZIONE ITALIA LETTONIA

Causale: contributo associativo anno 2007

presso BANCA POPOLARE ITALIANA – Ag. N. 12 di Roma

Via della Piramide Cestia 9/11 – 00153 Roma

c/c 1219/37 – ABI 5164 – CAB 3212

IBAN IT57 I 05164 03212 000000121937

Si prega voler trasmettere via fax copia della presente domanda debitamente compilata.

Via del Circo Massimo 9 – 00153 Roma

Tel. 06 93461203 – Fax 06 93461354

presidente@italialettonia.it