



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.