MODULO DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE
" AMICI DEL MARCONI"- PARMA

NOME……..…….

COGNOME……..…….

NATO/A…….…….

INDIRIZZO…….

ALTRI RECAPITI…….

TEL……..

CELL……..…….

PROFESSIONE……

Chiedo di essere ammesso all' "Associazione Amici del Marconi" e dichiaro di accettarne lo Statuto.

Mi impegno a versare la quota annuale di € 20,00 sul c/c n°46700779 o tramite bonifico bancario IT20 B076 0112 7000 0004 6700 779

Data……..

Firma……