



FORMULARIO DI ADESIONE

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Professione _____

Tel privato _____

Cellulare _____

Indirizzo _____

Email _____

CAP/Località _____

Paese _____

Desidero essere ammesso/a come socio:

Studente/apprendista

Fr 20 .-

Simpatizzante

Fr 100 .-

Attivo

Fr 50 .-

Sostenitore

Fr 200 .- o più

Sono inoltre disponibile per dedicare del tempo all'Associazione nell'ambito di:

Eventi e manifestazioni

Amministrazione

Altro (specificare) _____

Dichiaro di aver letto gli statuti e di accettarli integralmente senza riserve.

Luogo e data _____

Firma _____

Per i minorenni: Firma del rappresentante legale _____

Inviare il formulario a:

Associazione Il Sorgitore – c/o Claudia Lombardi – Casa Maithuna – 6919 Carabietta - Svizzera

Coordinate bancarie per il pagamento della quota:

Banca Raiffeisen - 6942 Savosa - a fav. Associazione Il Sorgitore

IBAN CH24 8036 2000 0025 7423 6 | Codice Bancario 80362 | Swift/BIC RAIFCH22

CCP della Banca: 69-8897-8