



Associazione
**GIOVANNI
BISSONI**

Richiesta di adesione all'Associazione Giovanni Bissoni
da inviare a associazione.giovannibissoni@gmail.com

Al Consiglio di Amministrazione dell'Associazione Giovanni Bissoni

Io sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____ Provincia _____

Nazione _____

Cod. fiscale _____ Breve presentazione _____

Indirizzo di residenza e n. civico _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Nazione _____

Telefono _____ Email _____

*Ai sensi dell'Art. 5 dello Statuto, **chiedo di aderire*** all'Associazione Giovanni Bissoni, accetto lo Statuto e desidero versare la quota associativa annuale di:*

- Quota socio per giovani fino a 25 anni € 1*
- Quota socio € 25*
- Quota socio sostenitore € 100*

Conto Corrente UniCredit intestato a ASSOCIAZIONE GIOVANNI BISSONI:

IT06H0200823910000107049501

Luogo e data _____ / ____ / _____

Firma _____

*La domanda di adesione sarà esaminata dal Consiglio di Amministrazione per l'ammissione a socio.

Piazza del Popolo 44/A, 47521 Cesena (FC)
T +39 0547 28440
associazione.giovannibissoni@gmail.com
www.associazionegiovannibissoni.org

C.F. 90086700409