



Un sogno per Martina ONLUS

Al presidente

Associazione "Un sogno per Martina ONLUS"

Piazza Nazario Sauro 1

10151 Torino (To)

OGGETTO: Domanda di iscrizione

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a _____ Il ____/____/____

Residente a: _____ CAP _____

In Via/Piazza/Corso _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

Di poter entrare a far parte in qualità di socio ordinario dell'Associazione "Un sogno per Martina ONLUS".

Dichiara di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di condividerne le finalità. Il pagamento di 20,00€ (venti) sarà effettuato alla consegna del presente modulo, la tessera sarà spedita all'indirizzo sopra indicato.

Lì _____ Data _____

Firma per esteso

ASSOCIAZIONE "UN SOGNO PER MARTINA ONLUS"

Piazza Nazario Sauro 1 – 10151 Torino (To) – C.F. 97728470010 – www.unsognopermartina.it - unsognopermartina@alice.it