



Centro studi APS **I.R.C.A.F.**
Istituto Ricerche Consumo Ambiente e Formazione

Al Consiglio di Presidenza
Centro studi aps I.R.C.A.F.

Il/La Sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

M F Codice Fiscale _____

Residente in Via _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Prov _____

Tel. Fisso _____ Cellulare _____

E-mail _____ WhatsApp SI NO

Consapevole delle finalità previste e a conoscenza dallo statuto dell'associazione,

 **Chiede**

di essere ammesso in qualità di Socio

Ordinario
Sostenitore

Quota Versata €. _____ Anno 2023

IBAN: IT18I0538712900000003132338 BPER

Luogo _____

Data _____ Firma _____