



FONDAZIONE di partecipazione IMOLETTA ETS
MODULO di **ADESIONE** in qualità di
SOCIO “AMICO DI IMOLETTA”

Con la presente il sottoscritto

nato a il, residente a

(cap.....) in via

Cod. Fiscale:

Cell. e-mail

CHIEDE DI ISCRIVERSI A FONDAZIONE IMOLETTA ETS

**impegnandosi a contribuire alla realizzazione dei suoi scopi sociali
e a versare la seguente quota sociale:**
(barrare la casella interessata)

**GIOVANE
SOCIO**
20,00 euro

**SOCIO
ADULTO**
20,00 euro

**SOCIO
VOLONTARIO**
30,00 euro

N.B. Le quote GIOVANE SOCIO e SOCIO VOLONTARIO sono comprensive di COPERTURA ASSICURATIVA per la cui attivazione risulta indispensabile aver compilato la voce CODICE FISCALE

In fede.

LUOGO e DATA:

FIRMA: