**ANNO**

 **2025**



**COGNOME** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LUOGO DI NASCITA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROVINCIA** \_\_\_\_\_

**C.F.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENZA:

**VIA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CIVICO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RECAPITO TELEFONICO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Email** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUOTA DI ISCRIZIONE (quota min. 20,00 €) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pagamento:

CONTANTI **SI NO**

BONIFICO BANCARIO **SI NO**

(**IBAN** IT02 M030 6909 6061 0000 0141528. Causale **adesione associazione con nome e cognome del richiedente**)

RID BANCARIO MENSILE € \_\_\_\_\_ **SI NO**

Nuova iscrizione **SI NO**

Rinnovo **SI NO**

Scheda da **compilare** in ogn sua parte e **inviarla** con email a memoriainmovimento@gmail.com