



**Menu
Associati**
associazione internazionale menù storici

**Domanda di iscrizione alla “Menu Associati”
associazione internazionale menù storici.**

Con la presente il sottoscritto, sulla base dello statuto allegato, chiede di aderire alla associazione

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente in Via / Piazza _____ n° _____

CAP _____ Località _____

Qualifica professionale _____

Nazionalità _____ Tel _____ Email _____

Cod. Fiscale / equivalente per altri paesi non italiani _____

Area di particolare interesse

Indicazione di possibili altri soci

Altre proposte

Impegno a versare la quota minima iniziale di 100€/Anni al momento della accettazione

IBAN: IT47 R 08542 13103 036000135335

Inviare al segretario

Franco Chiarini

Indirizzo

Via Montegrappa,75
48100 Ravenna

Telefono

+39 347 782 7175
+39 0544 217173

Email

franco.chiarini@tiscali.it

Data _____

Firma _____