ASSOCIAZIONE ALUMNI MASTER DIRITTO DELLA RETE

A.MA.DI.R.

Domanda di adesione

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ CAP _____

Via o Località _____Nr. _____

Telefono nr. _____ e-mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso come socio Partner all'Associazione A.MA.DI.R.

Dichiara di conoscere ed accettare le norme statutarie dell'Associazione e versa la quota annuale stabilita dal Consiglio Direttivo.

Firma del richiedente

_____

_____, lì_____

Quota associativa anno 2011 Euro 25.00