

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

CAP/Località \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**Desidero essere ammesso/a come socio:**

Studente/apprendista Fr 20 .-

Simpatizzante Fr 100 .-

Attivo Fr 50 .-

Sostenitore Fr 200 .- o più

**Dichiaro di aver letto gli statuti e di accettarli integralmente senza riserve.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_