

**ANLA****MODULO DI ADESIONE**

.....Sottoscritt....

cognome..... nome .....

luogo e data di nascita .....

residenza (indirizzo completo): .....

.....

Tel. .... Fax..... e-mail.....

**CHIEDE** l'iscrizione all'Anla
 Per l'anno .....
  Per il triennio .....

importo quota associativa in euro .....

*ed ai sensi della legge n. 675/96 autorizza il trattamento dei propri dati personali per i soli fini associativi.*

data ..... firma .....

Tipo di versamento:

- 
- Contanti
- 
- 
- ccp n. 77884005

Per ricevuta.....

QUOTA DI ADESIONE

	Anno 2010	Triennio 2010-2012
<b>Socio territoriale</b>	<b>€ 20,00</b>	<b>€ 52,00</b>
<b>Socio familiare</b>	<b>€ 7,00</b>	<b>€ 16,00</b>