

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto.....

nato a.....

il.....

domiciliato in (via/piazza).....

CAP.....

Città.....**provincia**.....

Tel con prefisso.....**tel cellulare**.....

Indirizzo mail.....

titolo di studio.....

Preso visione dello Statuto dell'Associazione A.S.C.A.F(Associazione degli Studenti del Continente Africano a Ferrara) e di eventuali regolamenti allegati, chiede di essere ammesso in qualità di socio ordinario.

La domanda sarà completa con il versamento della quota associativa annuale di 15 euro da versarsi al momento dell'iscrizione al tesoriere

DATA.....

FIRMA.....