



ANGELI GUERRIERI
DELLA TERRA DEI FUOCHI

Il/la sottoscritta _____

Professione _____

Nato/a _____ Provincia _____ data _____

Codice fiscale _____

Indirizzo di residenza _____ cap _____

Contatti

Cellulare _____ Indirizzo email _____

Con la presente chiede di diventare socio amico di angeli guerrieri della terra dei fuochi.

A tal fine dichiara di aver letto lo statuto e di sposare i fini e le linee in esso manifeste.

Si impegna inoltre a versare la quota associativa annua di 10,00 euro come stabilito

Data _____

Firma _____