ASSOCIAZIONE AMICI dell'INDA SIRACUSA

- Via Maestranza, 103 - 96100 Siracusa – tel/fax 0931465446
Email: amiciindasr@gmail.com – www.amicindasr.it

(allegato alla scheda d'iscrizione) **Anno** _____

Nominativo _____

Richiesta d'iscrizione del _____

Tipologia Socio e Quote Annuali

☐ Socio aderente.....€ 100,00

☐ Socio universitario.....€ 50,00

☐ Socio giovane.....€ 10,00

forma di versamento:

a) si allega quota: ☐ contanti ☐ assegno

b) versamento su c/c bancario: **IT76E0103017104000061149796**

(Banca Monte dei Paschi di Siena Ag. 4 Siracusa) ☐

c) (altro) _____

da allegare alla scheda di iscrizione

ASSOCIAZIONE AMICI dell'INDA SIRACUSA

Via Maestranza, 103 - 96100 Siracusa – tel/fax 0931 465446
e-mail: amiciindasr@gmail.com – www.amiciindasr.it

(promemoria scheda d'iscrizione) **Anno** _____

Nominativo _____

Richiesta d'iscrizione del _____

Tipologia Socio e Quote Annuali

☐ Socio aderente.....€ 100,00

☐ Socio universitario.....€ 50,00

☐ Socio giovane.....€ 10,00

forma di versamento:

a) si allega quota: ☐ contanti ☐ assegno

b) versamento su c/c bancario: **IT76E0103017104000061149796**

(Banca Monte dei Paschi di Siena Ag. 4 Siracusa) ☐

c) (altro) _____

da trattenere come promemoria