



Modulo di ISCRIZIONE all'associazione per l'ANNO 2019.20

<p>➤ Data:</p> <p>➤ Funzione:</p> <p>➤ Dati:</p> <p><i>In caso di rinnovo, riportare solo Nome, Cognome e Luogo-data di nascita</i></p> <p>➤ Info:</p> <p>➤ Quota:</p>	
	<p>Anno 2019.20 <input type="checkbox"/> Iscrizione Nuovo socio <input type="checkbox"/> Rinnovo <input type="checkbox"/> Comunicazione variazione dati</p>
	<p>Nome _____ Cognome _____</p>
	<p>Luogo e data di nascita: _____</p>
	<p>Tel. fisso: _____ Fax.: _____ Tel. Mob.: _____</p>
	<p>E.mail: _____ Sito Web: _____</p>
	<p>Indirizzo postale (e n° civico): _____</p>
	<p>CAP e Città: _____</p>
	<p>Come ho avuto notizia dell'Associazione e delle sue attività ? _____</p>
	<p><input type="checkbox"/> Quota annuale ORDINARIA (valida anche per enti e persone giuridiche) → 20 € (venti euro)</p> <p><input type="checkbox"/> Quota annuale SOSTENITORE (valida anche per enti e persone giuridiche) → 50 € (cinquanta euro)</p>

Modalità di pagamento: Contanti Pay Pal AMRoC **Conto PayPal: info.amroc@gmail.com**

RILASCIATA tessera n. _____ **Ass. AMRoC** Tel. 371 1508883 – E-mail: info.amroc@gmail.com

<p>➤ Ricevuta per il Socio</p>	<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">AMRoC</td> <td> <p>Associazione Accademia di Alto Perfezionamento Musicale ROMA CASTELLI Via Vittorio Veneto, 3 – 00045 Genzano di Roma Tel. 3711508883 e-mail: info.amroc@gmail.com www.accademiamusicaleromacastelli.eu</p> </td> </tr> </table>	AMRoC	<p>Associazione Accademia di Alto Perfezionamento Musicale ROMA CASTELLI Via Vittorio Veneto, 3 – 00045 Genzano di Roma Tel. 3711508883 e-mail: info.amroc@gmail.com www.accademiamusicaleromacastelli.eu</p>
	AMRoC	<p>Associazione Accademia di Alto Perfezionamento Musicale ROMA CASTELLI Via Vittorio Veneto, 3 – 00045 Genzano di Roma Tel. 3711508883 e-mail: info.amroc@gmail.com www.accademiamusicaleromacastelli.eu</p>	
	<p>Ricevuto da: _____</p>		
	<p>Importo (€): (cifre e lettere) _____ <i>Importo esente da IVA: Art 10, comma 20, DPR 633/72.</i></p>		
	<p>Modalità di pagamento: <input type="checkbox"/> Contanti <input type="checkbox"/> Pay Pal info.amroc@gmail.com</p>		
	<p>Per: <u>quota di iscrizione / rinnovo all'Associazione – anno 2019.20</u> - Rilasciata tessera N. _____</p>		
<p>Data: _____ Per l'Ass. AMRoC:</p>			