



Associazione Nazionale Tutte le Età Attive per la Solidarietà

Via Po, 19 – 00198 Roma – Tel. 0644881101 – FAX 0644702644 – segreteria@anteas.org

DOMANDA DI ADESIONE

L'ASSOCIAZIONE

denominata.....

con sede legale in

VIA.....

CAP..... comune.....provincia

e-mail tel.

tramite il proprio Presidente e legale rappresentante

CHIEDE DI ESSERE AFFILIATA PER L'ANNO SOCIALE 2020

ALL'ANTEAS - Associazione Nazionale Tutte le Età Attive per la Solidarietà

E DICHIARA

a) di conoscere, accettare e rispettare lo Statuto e il Regolamento Nazionale dell'ANTEAS;

b) che il numero totale dei propri iscritti nel 2019 è stato.....;

c) di aver versato Euro.....quale quota di affiliazione per l'anno 2020 tramite bonifico bancario sul conto corrente avente IBAN IT04U0832703235000000002993 intestato ad ANTEAS;

Luogo e data _____

Firma _____

Timbro _____