

Alla Presidente dell'Associazione Argonaute

La sottoscritta .....

nata a ..... il .....

residente a ..... in via ..... n. .... cap .....

C.F. ....

tel. .... cell. ....

e-mail .....

professione .....

dopo aver preso visione dello Statuto,

CHIEDE di poter aderire all'Associazione di donne «Argonaute»,

dichiara altresì di condividerne gli scopi e di offrire, nei limiti delle proprie possibilità, la partecipazione e la disponibilità a favore delle iniziative dell'Associazione.

Si impegna a versare la quota annuale di € 50.

Sondrio,

data .....

firma .....