

Al Presidente della Associazione
Museo Vivo della Memoria
Di Colle San Magno FR

Per il tramite del
Comune di Colle San Magno Fr

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ ()

il _____, residente in _____ ()

via _____ cf: _____ tel. _____

_____ mail _____,

CHIEDE

1. Di entrare a far parte dell' Associazione Amici del museo vivo della Memoria di Colle San Magno.

2. Dichiaro che non sussistono nei propri confronti motivi ostativi all' ingresso nell' Associazione in qualità di socio

Si allega copia del documento identificativo e quota associativa
Si autorizza al trattamento dei dati personali.

Distinti saluti

Colle San Magno li _____

FIRMA
