

Modulo da compilare e inviare tramite mail a: info@aadp.it
(E' possibile inviarlo utilizzando la funzione "invia" dal menù "File")

Nominativo	<input type="text"/>
Data nascita	<input type="text"/>
Luogo nascita	<input type="text"/>
Città residenza	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>
Cellulare	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>

Dichiara di aver letto attentamente e accettare pienamente [il Manifesto e lo Statuto](#) dell'Accademia Apuana della Pace, di condividerne gli obiettivi e le motivazioni.

Richiede di poter aderire, individualmente, come socio all'Accademia Apuana della Pace per l'anno
 e dichiara di aver versato la relativa quota di adesione di euro **[1]**

Chiede l'adesione all'Accademia Apuana della Pace dell'Associazione sotto indicata, di cui dichiara di
essere il rappresentante legale, per l'anno **e dichiara di aver versato la relativa quota**
di adesione di euro **[1]**

Associazione

con sede a

indirizzo

Telefono

Email

Sito WEB

[1] La quota di adesione annuale può essere versata sul c.c.b. n. 1116148 intestato ad Accademia Apuana della Pace – Banca Popolare Etica
abi: 05018 – cab: 02800 – iban: IT44B05018028000001116148 , specificando, come causale “**Adesione AAdP per l'anno _____**”)