

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