



MODULO D'ISCRIZIONE PER SOCIO ORDINARIO

Desidero iscrivermi all'associazione "Insieme per Cristina Onlus" in qualità di Socio Ordinario

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo _____

CAP, Località e Provincia _____

E – mail _____

Recapito telefonico _____

Codice Fiscale _____

Firma _____

Il presente modulo dovrà essere inviato a mezzo fax oppure per posta al seguente indirizzo:

**Associazione "Insieme per Cristina Onlus"
Via Marco Emilio Lepido, 196
40132 Bologna**

Fax 051 64 188 18

**L'Associazione ha sede in Bologna, via Marco Emilio Lepido, 196
tel. 0516418810 - fax. 0516418818
mail: insiemepercristina@gmail.com**