

Al Presidente dell'
Associazione Ligure Letteratura Giovanile
Via Franceschi 42
16043 Chiavari (GE)

___ sottoscritt ___ _____
nat ___ a _____ il _____
residente a _____ c.a.p. _____
Via/P.zza _____
tel. _____ cell. _____
e-mail _____

di professione _____ chiede di essere
ammess__ tra i soci dell'Associazione Ligure Letteratura Giovanile.
Dichiara di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di
condividerne gli scopi, impegnandosi alla sua osservanza. È a conoscenza
che la richiesta verrà esaminata dal Consiglio Direttivo. Se accolta, si
impegna a versare tempestivamente la quota associativa annuale, pari a €
30,00, sul c/c bancario n. 000000106282, Iban
IT43I0503431951000000106282, c/o Banco BPM, Corso Dante 2/4
Chiavari, intestato a Associazione Ligure Letteratura Giovanile.

In fede.

Luogo e data

Firma