

Spett.le A.Co.M.
Via Appennini
86023 Montagano (CB)
Fax 0874.487504

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto.....
in qualità di
del (*denominazione coro*)
con sede a.....CAP.....Prov.
in Via.....n°.....

CHIEDE

di essere iscritto all'Associazione Cori del Molise (A.Co.M.) per l'anno

A tal proposito allega:

- curriculum del coro e del direttore;
- elenco dei coristi in attività;
- copia dello Statuto, ovvero del Verbale di costituzione del gruppo;
- delibera assembleare di adesione all'associazione ACOM
- ricevuta di pagamento della tassa di iscrizione di € 129,00
- ricevuta di pagamento della quota sociale annuale di € 100,00

I pagamenti possono essere effettuati in uno dei seguenti modi:

in **contanti** presso lo Studio Laurelli in via San Giovanni dei Gelsi n. 365, 86100 Campobasso;

con **assegno** non trasferibile intestato all'Associazione "Cori del Molise";

con **bonifico bancario** sul C/C intestato all'Associazione "Cori del Molise" presso l'UniCredit Banca di Roma utilizzando il codice IBAN IT57 I03002 03804 000400820286, specificando nella causale "Iscrizione ACOM".

data

.....

Firma

.....