



Associazione  
**GIOVANNI  
BISSONI**

**Rinnovo adesione all'Associazione Giovanni Bissoni | Anno 2025**

da inviare a: [associazione.giovannibissoni@gmail.com](mailto:associazione.giovannibissoni@gmail.com)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza e n. civico \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'Art. 5 dello Statuto, **chiedo il rinnovo dell'adesione** all'Associazione Giovanni Bissoni.*

*Desidero versare la quota associativa annuale di:*

- Quota socio per giovani fino a 25 anni € 1*
- Quota socio € 25*
- Quota socio sostenitore € 100*

Conto Corrente UniCredit intestato ad ASSOCIAZIONE GIOVANNI BISSONI

**IT06H0200823910000107049501**

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_