



SEZIONE A.R.I. GALLARATE

Viale Stelvio, 35

21013 Gallarate

segreteriaiq2gm@gmail.com

C.F. 91035150126

MODULO RINNOVO QUOTA DI SEZIONE

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ (____)

in Via/Piazza _____ n. _____ CAP-Città _____

Tel/Cellulare : _____ e-mail : _____ @ _____

e-mail ricezione Radio Rivista Digitale (se diversa) : _____ @ _____

NOMINATIVO: _____ **MATRICOLA ARI** _____

Codice Fiscale: _____

SOCIO ARI : OM SWL RADIO CLUB

CHIEDE

Il rinnovo quota associativa 2024 A.R.I.

A tal fine effettua il versamento della quota associativa annuale pari a _____ euro tramite :

- Sezione
- Bonifico Bancario Intestato a: Associazioni Radioamatori Italiani Sez. di Gallarate
IBAN IT50V0503450112000000011805
- Pagamento direttamente all'A.R.I.

(evidenziare quello scelto)

AUTORIZZO

l'Associazione ad inviarmi ogni comunicazione all' indirizzo di posta elettronica sopra indicato.

Dichiara di aver letto lo statuto e di attenersi ad eventuali regolamenti dell'Associazione oltre che alle deliberazioni adottate dagli organi sociali.

Luogo e data _____

Firma _____

Il presente modulo andrà consegnato direttamente in **sezione** o inoltrato a : **segreteriaiq2gm@gmail.com**