

Modulo per la richiesta di iscrizione all'ARA

Il modulo compilato può essere inviato per email all'indirizzo dell'ARA: arafrasso@ara.roma.it

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione Romana Astrofili APS

Il /la sottoscritto/a

Nome:

Cognome:

Data di Nascita:

Luogo di nascita:

codice fiscale:

Telefono:

e-mail:

Chiede di essere iscritto/a all'Associazione Romana Astrofili in qualità di socio ordinario/sostenitore¹

Dichiaro di aver letto lo statuto dell'Associazione ed i regolamenti e di accettarli integralmente e di attenermi , anche se dissenziente, alle delibere legalmente adottate dagli Organi Associativi

Data

Firma

¹ Cancellare la voce non di interesse. I Soci sostenitori sono gli Enti di ricerca, le Associazioni Scientifiche e Culturali, le Scuole ed Università che ne avanzino richiesta.