



*All'ACCADEMIA VALDARNESE DEL POGGIO
Via Poggio Bracciolini, 36/40
52025 Montevarchi*

Oggetto: richiesta d'iscrizione Piccolo Grande Socio

*Il/La sottoscritto/a: (cognome e nome) _____,
nato/a a _____, CAP _____, il _____,
residente a _____, CAP _____,
in Via/V.le/Piazza _____ n. _____,
numero di telefono _____, cellulare _____,
e-mail: _____,
di professione _____*

in qualità di GENITORE AUTORIZZA

*il/la proprio/a figlio/a
nato/a a il*

*ad iscriversi, come Piccolo Grande Socio,
all'Accademia Valdarnese del Poggio.*

Dichiara di aver provveduto a versare € 5,00 quale quota di iscrizione annuale:

- su cc/postale 10514529 intestato a Accademia Valdarnese del Poggio
 - sul cc/bancario presso Banca del Valdarno Credito Cooperativo
- IBAN: IT81 U 08811 71540 000000 603068
- in contanti presso la segreteria

Montevarchi firma

Accademia Valdarnese del Poggio

Via Poggio Bracciolini, 36/40 - 52025 Montevarchi (Ar) - Tel 055-981812 Tel/fax 055-981227

info@accademiadelpoggio.it www.accademiadelpoggio.it

Ente Morale R.D. 1 febbraio 1874, v. 805 – CF. 81000310516, P.IVA 02145510513