



All'ACCADEMIA VALDARNESE DEL POGGIO

Via Poggio Bracciolini, 36/40

52025, Montevarchi (AR)

Oggetto: richiesta d'iscrizione Socio Sostenitore

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 \_\_\_\_\_,

*conferma la propria volontà di far parte, quale Socio Sostenitore,  
dell'Accademia Valdarnese del Poggio.*

Dichiara di aver provveduto a versare € 100,00 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

Segnala le proprie pubblicazioni (eventuali):

1).....

2).....

3).....

Montevarchi, ..... firma .....

**Accademia Valdarnese del Poggio**

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

[info@accademiadelpoggio.it](mailto:info@accademiadelpoggio.it) [www.accademiadelpoggio.it](http://www.accademiadelpoggio.it)

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