



*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 \_\_\_\_\_, PROV \_\_\_\_\_, 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:

- 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