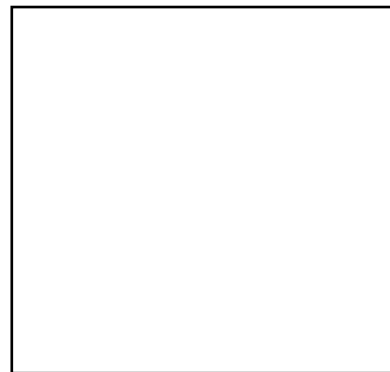


ROMA CLUB QUIRINALE



MODULO DI ISCRIZIONE ANNO _____/_____

Al Consiglio Direttivo del ROMA CLUB QUIRINALE

__ sottoscritt _____

nat_ a _____ (____) il _____/_____/_____

residente in _____ (____) Via _____ n _____

cell. _____ email _____

o DIPENDENTE presso Uff/Serv/Sett _____

o PENSIONATO/A

o APPARTENENTE ALTRA AMMINISTRAZIONE _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL RC QUIRINALE PER LE SEGUENTI PERSONE:

NOME	LUOGO DATA NASC	EMAIL	CELLULARE

I dati contenuti in questo modulo di iscrizione saranno trattati dal RC Quirinale solo ed esclusivamente per uso interno e non verranno divulgati a terze persone.

Con la seguente iscrizione il Socio accetta lo statuto del Club.

data _____

firma _____

ALLEGARE DUE FOTO TESSERA PER OGNI ISCRITTO

<i>titolare ed esterni maggiorenni 30€</i>	<i>famigliare maggiorenni del titolare 20€</i>
<i>famigliare ed esterni 14-17 anni 10€</i>	<i>famigliare ed esterni sotto i 14 anni Gratis</i>

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario al seguente IBAN:

IT 04 FO 1005 03366 00000000 2484 presso BNL Quirinale

Intestato a: CAMMISA STEFANO, CALVAGNA FABIO, GUERCINI ANDREA

Causale: Iscrizione anno _____/_____