



A.N.R.R.A.

**ASSOCIAZIONE NAZIONALE REDUCI E RIMPATRIATI D'AFRICA
ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE**

DOMANDA DI AMMISSIONE

Cognome e nome.....
Data e luogo di nascita.....
Domicilio.....
Professione o mestiere.....
Attuale occupazione.....
Se militare precisare il grado.....
Attività svolta in Africa.....
.....
.....

CHIEDO DI ASSOCIARMI ALL'ANRRA E MI IMPEGNO A VERSARE €.....ANNUI

(Socio benemerito € 150,00 e oltre – Sostenitore € 60,00 – Ordinario € 30,00: ogni quota annua include l'abbonamento al periodico "Il Reduce d'Africa")

Data.....

FIRMA LEGGIBILE

.....
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs 196 del 30 giugno 2003

FIRMA LEGGIBILE

PARERE FAVOREVOLE DEL
PRESIDENTE DI SEZIONE

Domanda accolta con decisione

del.....

RILASCIATA TESSERA N°.....

PRESIDENZA:

ASSOCIAZIONE NAZIONALE
REDUCI E RIMPATRIATI D'AFRICA

Via V. Monti 59 – 20145 MILANO MI
TEL. 02 48013503

C/C POSTALE 10283208

Coordinate bancarie per bonifico:

CIN L ABI 07601 – CAB 01600 – C/C 10283208