

Al Presidente dell'
Associazione GSLG- GRUPPO
SERVIZIO LETTERATURA
GIOVANILE- APS
V.le dei Colli Portuensi, 12
00151 Roma

___ sottoscritt _____
nat ___ a _____ il _____
residente a _____ c.a.p. _____
Via/P.zza _____
tel. _____ cell. _____
e-mail _____
di professione _____ chiede di essere
ammess tra i soci dell'Associazione GSLG.

Dichiara di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di
condividerne gli scopi, impegnandosi alla sua osservanza. È a conoscenza
che la richiesta verrà esaminata dal Consiglio Direttivo. Se accolta, si
impegna a versare la quota associativa annuale, pari a € 30,00, sul c/c
postale n. 21911003, Iban IT 20 P 0760103200000021911003, intestato a
GSLG- GRUPPO SERVIZIO LETTERATURA GIOVANILE - APS.

In fede.

Luogo e data

Firma