



Modulo adesione Associazione "AMAR"

Quote sociali:

- | | |
|---------------------|---------|
| • SOCIO ORDINARIO | Euro 10 |
| • SOCIO SOSTENITORE | Euro 50 |
| • SOCIO FONDATORE | Euro 30 |
| • SOCIO EVENTI | Euro 5 |

Il versamento della quota sociale può essere effettuato
tramite **bonifico** oppure allo **sportello della banca**:

CASSA DEI RISPARMI DI FORLÌ E DELLA ROMAGNA

Filiale: Piazza Falcone e Borsellino,7 - 47100 Forlì (FC) - tel 0543.401353

C/C 740/2079

intestato a:

AMAR Onlus

Ass.ne Malattie Autoimmuni Rare

Via Oriani,1 - 47100 Forlì (FC) - tel.0543.32102

CF 92056030403

Coordinate Bancarie IBAN

IT32 Z060 1013 2060 7400 0002 079