

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto
Titoli accademici ed onorifici Cognome Nome
 nato a il abitante a via N.
 telefono n. Cod. post. n.
 attività o professione svolta
 mansioni o qualifica
 presso (indicare l'Ente, l'Ufficio, la Ditta, ecc):

 con sede in via n. telefono n.

DOMANDA

di essere iscritto al « FOGOLAR FURLAN », quale socio **benemerito** - **sostenitore** - **ordinario** - **studente** - **operaio** (sottolineare la voce che interessa)

Il sottoscritto autorizza l'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 3 della L.n. 675/1996 e il loro trattamento nella misura necessaria al proseguimento dei fini statuari.

Roma, li
Luogo

COMPONENTI LA FAMIGLIA

Cognome e nome	Data nascita	Professione	

Indirizzi di parenti o di conoscenti friulani residenti nelle provincie del izio.

Sig. città via n. tel.
 Sig. città via n. tel.
 Sig. città via n. tel.
 Sig. città via n. tel.

Versamenti a favore del "Fogolâr" (conto corrente n. 52896002 - Roma) o con C/C bancario o in sede

- Quote sociali e rinnovi
- a) socio ordinario € 50,00 (annuali)
- b) socio familiare € 5,00 (annuali)
- c) socio sostenitore € 80,00 (annuali) (quota minima)
- d) socio benemerito € 125,00 (annuali) (quota minima)
- e) soci Giovani aderenti al Gruppo € 25,00
- f) quota di iscrizione (1ª volta) € 10,00 (la 1ª volt

I versamenti possono essere effettuati in sede, o con assegno bancario circolare intestato al Fogolâr Furlân o sul c/c postale n. 52696002 pure intestato al Fogolar Furlân