

MODULO PER LA RICHIESTA DI TESSERE ASSOCIATIVE

*Spett.le
Ufficio tesseramento
US Acli Sede Nazionale
Via Giuseppe Marcora, 18/20
00153 ROMA
Fax 06-5840564
e-mail: tesseramento@usacli.org*

Comitato provinciale di

SI RICHIEDONO:

☐ Tessere A	N.	_____
☐ Promocard	N.	_____
☐ Opzioni	N.	_____
☐ Opzioni Promocard	N.	_____
☐ Bollini integrativi B	N.	_____
☐ Bollini integrativi B-plus	N.	_____

Modalità di pagamento:

- ☐ alla consegna in contrassegno
- ☐ ritiro in sede e pagamento diretto
- ☐ tramite bonifico bancario o c/c postale (si allega copia ricevuta)

lì

Il Presidente Provinciale