Università degli studi di Udine

ANAGRAFICA ASSOCIAZIONE

CENTRO DI RIFERIMENTO: CORT

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE _____

SEDE LEGALE ASSOCIAZIONE _____

_____

TEL _____ **INDIRIZZO EMAIL** _____

CODICE FISCALE																

PARTITA IVA											

☐ **PRESIDENTE**

☐ **LEGALE RAPPRESENTANTE**

COGNOME _____ **NOME** _____

NATO/A A _____ **IL** _____

SESSO ☐ **M** ☐ **F** **RESIDENTE IN VIA** _____ **N.** _____

CAP _____ **CITTÀ** _____ **PROV.** _____

STATO _____ **TEL.** _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

MODALITA' PAGAMENTO (barrare la modalità scelta):

☐ **Cassa**

☐ **Bonifico Bancario / Conto Corrente Postale:**

BANCA / POSTA DI APPOGGIO _____

FILIALE DI APPOGGIO _____

IBAN completo (27 caratteri)																										

DATA _____ **FIRMA** _____

(PRESIDENTE/LEGALE RAPPRESENTANTE)